

**Oggetto:** Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extraistituzionale ai sensi dell'art. 53 D.lgs. n. 165/2001.  
Anno scolastico 20\_\_\_/202\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato, Classe conc. \_\_\_\_\_

*C H I E D E*

Ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, di essere autorizzato/a allo svolgimento del sotto indicato incarico retribuito in relazione al quale, al fine delle valutazioni della S.V., assumendone la piena responsabilità

*D I C H I A R A*

• **Notizie concernenti l'incarico**

Soggetto conferente e sua natura giuridica

- Denominazione \_\_\_\_\_
- C.F./ P.IVA \_\_\_\_\_
- Sede ed indirizzo \_\_\_\_\_
- Telefono \_\_\_\_\_
- Descrizione analitica dell'incarico proposto:
  - 1) Oggetto dell'incarico \_\_\_\_\_
  - 2) Tipologia importo (Presunto o Previsto) \_\_\_\_\_
  - 3) Durata dell'incarico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 4) Importo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di servizio e che lo stesso non è incompatibile con l'attività lavorativa svolta a favore dell'amministrazione.

Fermo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

VISTO: SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Stefania Scatasta