

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo 2 Chieti

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'art. 53  
d.lgs. n. 165/01

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, dipendente in servizio con rapporto di lavoro ( indicare  
tempo pieno o part time) \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Comunica l'intenzione di svolgere il seguente incarico: \_\_\_\_\_

Su richiesta/proposta di:

\_\_\_\_\_ ente pubblico - privato

Per il seguente periodo:

\_\_\_\_\_

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara  
consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni  
rese.

Dichiara quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

1) che percepirà il suddetto compenso: \_\_\_\_\_ euro, così distribuito (nel caso  
di incarico pluriennale) I anno: \_\_\_\_\_ II anno: \_\_\_\_\_ III anno: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che  
conferisce l'incarico (in caso contrario indicare  
quali: \_\_\_\_\_)

3) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nel Ministero

4) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte  
dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà  
accolta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_