

Oggetto: Richiesta autorizzazione attività professionale autonoma

___l___ sottoscritt___ nat_ a _____

il ___/___/___ in servizio nell'Istituto in qualità di:

☐ Insegnante con contratto a t.i. di _____

☐ Insegnante con contratto a t.d. di _____

chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE a svolgere **attività professionale autonoma** ai sensi dell'art. 53 del Dlgs 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni.

___l___ sottoscritt___ dichiara

✓ di svolgere l'attività di _____

✓ con incarico conferito da _____

✓ n. ore totali _____

✓ importo lordo percepito (indicare se orario o complessivo)

✓ periodo _____

✓ essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che la prestazione svolta non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

___l___ sottoscritt___ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

(data) (firma del docente)

Riservato all'ufficio

- ☐ Si autorizza
- ☐ Non si autorizza per le seguenti motivazioni:

Prato, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Tiziano Pierucci