

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di Montefiascone
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ CF _____,
in qualità di dipendente in servizio con rapporto di lavoro _____ (indicare tempo pieno o part time)
presso questo istituto con la qualifica di _____,

chiedo

autorizzazione a poter svolgere il seguente l'incarico/attività:

- Tipologia incarico/attività _____
- Su richiesta/proposta di: _____ ente pubblico - privato
- Codice Fiscale o Partita IVA soggetto conferente _____
- Modalità di svolgimento _____
- _____
- Data inizio prevista _____ data fine prevista _____
- Compenso proposto o gratuito _____

In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica :

- La normativa di legge di applicazione dell'incarico _____;
- Le ragioni del conferimento _____;
- I criteri di scelta utilizzati dall'amministrazione _____;
- L'obbligo da parte del conferente di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati al dipendente, entro 15 giorni al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di Montefiascone;

In caso di conferimento di incarico da parte di Enti Pubblici Economici o Privati :

- Eventuali legami dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di Montefiascone con la citata società (esempio fornitori, cliente e quant'altro) _____;
- L'obbligo da parte del conferente di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati al dipendente, entro 15 giorni da Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di Montefiascone;

dichiaro inoltre

- che l'incarico non rientra tra i compiti del servizio di assegnazione ed ha carattere saltuario ed occasionale;
- che non sussistono motivi di incompatibilità con le attività attualmente prestate;
- che l'incarico sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro" di Montefiascone;
- che in ogni caso saranno assicurate prioritariamente tutte le attività di istituto anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l'incarico possa influire in tali attività.

Firma

Data, _____

Visto si autorizza :

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Maria Rita SALVI
