

Prot. n. \_\_\_\_\_

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S.S "L. EINAUDI"  
CANOSA DI PUGLIA

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

a tempo pieno  part-time  del Ministero dell'Istruzione e del Merito con la qualifica di :

docente con contratto a tempo indeterminato

docente con contratto a tempo determinato

presso questo Istituto per la disciplina/e \_\_\_\_\_

classe di concorso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 20\_\_\_/20\_\_\_, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente \_\_\_\_\_

Tipologia soggetto conferente \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Recapito mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Oggetto dell'incarico:

Docenze/altro (specificare) \_\_\_\_\_

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo \_\_\_\_\_

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no \_\_\_\_\_

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico \_\_\_\_\_

Data inizio incarico \_\_\_\_\_

Data fine incarico \_\_\_\_\_

Ragioni a motivo del conferimento \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data.....

Firma del docente richiedente .....

**Autorizzazione**

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Filomena Ieva