

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Grazie Tavernelle"
ANCONA

**RICHESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE O
INCARICHI ESTERNI**

Il/La sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto con contratto di lavoro a tempo (*barrare la casella*)

☐ INDETERMINATO

☐ DETERMINATO

Con regime (*barrare la casella*)

☐ TEMPO PIENO O PART TIME SUPERIORE AL 50%

☐ PART TIME NON SUPERIORE AL 50%

In qualità di (*barrare la casella*)

☐ DOCENTE

☐ SCUOLA DELL'INFANZIA

☐ SCUOLA PRIMARIA

☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO

☐ ATA (D.S.G.A. – A.A. – C.S. specificare)

Visti

1. l'articolo 60 del DPR 10 gennaio 1957 n.3 "Testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato";
2. l'art. 58 del D.Lgs. 3 febbraio 1993 n. 29;
3. l'art. 508 del D.Lgs. 16 aprile 1994 n. 297 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia d'istruzione";
4. l'art. 26 del D.Lgs. 31 marzo 1998 n. 80;
5. l'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze pubbliche";
6. la Circ. n. 3 del 19 febbraio 1997 del Dipartimento della Funzione Pubblica
7. la Circ. n. 6 del 18 luglio 1997 del Dipartimento della Funzione Pubblica
8. gli artt. 29, 32, 56 e 57 del CCNL 24 luglio 2003;

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A:

☐ svolgere attività di libero professionale di _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che:

- l'attività in parola non è di pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento delle attività inerenti la funzione docente;
- l'attività in parola è coerente con l'insegnamento impartito presso questo Istituto.

☐ assumere l'incarico di _____ presso la seguente pubblica amministrazione: _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che:

- l'attività in parola ha carattere temporaneo e occasionale;
- l'attività in parola non è in conflitto con gli interessi di questa Amministrazione e con il principio del buon andamento della Pubblica Amministrazione;
- l'attività in parola è compatibile e non pregiudica il regolare svolgimento dell'attività lavorativa ed è svolta al di fuori dell'orario di servizio

☐ svolgere l'attività di *(barrare la casella)*

☐ collaborazioni a giornali, riviste, enciclopedie e simili

☐ partecipazione a convegni o seminari

☐ altro (specificare) _____ per la quale è corrisposto il solo rimborso delle spese documentate

Il/la sottoscritt _____ dichiara infine, sotto la propria completa ed esclusiva responsabilità che l'attività per cui viene chiesta l'autorizzazione non rientra in alcuna fattispecie di incompatibilità prevista dalle norme legislative e contrattuali.

Ancona, _____

In fede
