RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI INCARICHI/ATTIVITA' EXTRA-ISTITUZIONALI DI NATURA SPORTIVA

(art. n.53 – Decreto Legislativo 30/03/2001 n.165 come modificato dalla Legge 06/11/2012 n.190 art.25 comma 6 DLgs n.36/2021)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Casalgrande

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative extra-istituzionali, **(art. 53 del Decreto Legislativo 30/03/2001, n° 165 come modificato dalla Legge n° 190/2012 art.25 comma 6 DLgs n.36/2021)**

__l__ sottoscritt___ _____,

nat___ il _____ a _____ C.F. _____,

dipendente in servizio in qualità di _____con contratto a

tempo indeterminato determinato a tempo (indicare tempo pieno o part-time)

_____

per n° _____ ore settimanali presso la Scuola _____ di

chiede l'autorizzazione allo svolgimento del seguente l'incarico/attività lavorativa:

_____

Compenso ☐ gratuito ☐ solo rimborso spese ☐ retribuito con importo lordo previsto in € _____

Inoltre, __l___ sottoscritt____ comunica i seguenti dati relativi all'incarico/attività lavorativa:

ENTE COMMITTENTE

Denominazione Ente_____ ☐ pubblico ☐ privato

Codice fiscale/partita IVA _____

Indirizzo _____ cap. _____ paese _____(pr._____)

Nominativo del referente _____ tel. _____
fax_____

e-mail _____

Data inizio incarico/attività _____

Data fine incarico/attività _____

Oggetto dell'incarico/attività _____ (*)

Tipologia e luogo di svolgimento dell' incarico/attività
_____

Impegno settimanale previsto: _____

Dichiara, inoltre, che l'esercizio di detto incarico/attività lavorativa:

- non è di pregiudizio in termini di impegno e di orari all'assolvimento di tutti i compiti inerenti la propria funzione di _____(indicare la qualifica rivestita nell'Istituto);
- non è in contrasto con le attività istituzionali;
- è svolta al di fuori della prestazione oraria dovuta e non interferisce con i compiti d'ufficio;
- è svolta in maniera saltuaria ed occasionale;
- non è rivolta ad alunne/i dell'Istituto Comprensivo di Casalgrande..

__l__ sottoscritt__ è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

__l__ sottoscritt__ si impegna a comunicare, al termine dell'incarico/attività lavorativa, il compenso lordo effettivamente percepito.

(*) Per attività di formazione/aggiornamento specificare se rivolta a dipendenti della pubblica amministrazione.

Data e luogo, _____

Firma della/del dipendente
_____