Al Dirigente Scolastico

IC San Francesco di Paola - Messina

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCARICO AGGIUNTIVO – ART. 53 D.L.GS 165/01**

 **ANNO SCOLASTICO ………………**

**Dati del lavoratore**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a  |  |
| nat\_\_ il |  |
| a |  |
| CF |  |
| Docente a | □ TD  | □ TI | Settore: ………………………..  | Altro …………………… |
| ATA |  Qualifica: |
| in servizio presso |  |

**CHIEDE L’AUTORIZZAZONE A SVOLGERE\***

**l’incarico aggiuntivo ex art. 53 D.L.gs 165/01**

|  |  |
| --- | --- |
| conferito da |  |
| per la seguente attività |  |
| presso |  |
| nel periodo dal/al |  |
| per un numero totale di ore |  |

*\*compilare tutti i campi, pena inammissibilità della domanda*.

A tal fine dichiara che:

* l’attività di cui trattasi è svolta in maniera compatibile con la propria attività istituzionale, ai sensi dell’art. 15 c. 1 del CCNL;
* l’attività di cui trattasi è svolta in assenza di situazioni di conflitto d’interessi con la propria attività istituzionale;
* la prestazione viene resa in ragione di una particolare competenza professionale acquisita indipendentemente dalla qualifica e dalle funzioni dirigenziali in corso;
* le attività svolte e i compensi erogati saranno comunicati dallo Scrivente all’anagrafe delle prestazioni ex art. 53 del D.lgs 165/2001.

Per quanto sopra, si prende atto che il compenso pattuito verrà direttamente corrisposto allo scrivente nelle forme concordate con l'Ufficio liquidatore.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

*Da inviare alla mail* *meic86500v@istruzione.it* *debitamente firmato dal richiedente.*

………………………………………………………………………………………………………………………..…

**o** SI AUTORIZZA **o** NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_