

**Al Dirigente Scolastico
del I.C.S. Giuseppe Di Vittorio
di Palermo**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extraistituzionale.

Il/La sottoscritto/a _____, profilo/qualifica _____, in servizio con rapporto ☐ a tempo pieno ☐ part-time ____%
☐ spezzone di n. ____ ore settimanali,

CHIEDE

l'autorizzazione preventiva allo svolgimento del seguente incarico:

Soggetto conferente	
Codice fiscale/Partita IVA del conferente	
Oggetto dell'incarico	
Natura giuridica del rapporto	☐ Lavoro autonomo occasionale ☐ Consulenza ☐ Commissione ☐ Altro
Periodo	dal _____ al _____
Giorni e orari	
Luogo/modalità	☐ In presenza ☐ A distanza ☐ Mista
Impegno complessivo	n. _____ ore
Compenso lordo previsto	€ _____
Altri incarichi nell'anno solare	

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- ☐ che l'incarico ha carattere temporaneo, occasionale e non abituale;
- ☐ che sarà svolto fuori dall'orario di servizio;
- ☐ che non interferirà con attività didattiche, collegiali, funzionali o amministrative;
- ☐ che non determina conflitto di interessi, anche potenziale;
- ☐ che non comporta utilizzo di beni, dati, strumenti o risorse della scuola;
- ☐ che non riveste carattere commerciale, imprenditoriale o professionale abituale;
- ☐ che non è stato ancora avviato e sarà iniziato soltanto dopo l'eventuale autorizzazione;
- ☐ che comunicherà variazioni di durata, compenso, orari o contenuto dell'incarico.

Allegati:

- ☐ Proposta/lettera di incarico
- ☐ Schema di contratto
- ☐ Calendario delle attività
- ☐ Dichiarazione del soggetto conferente
- ☐ Altro _____

Luogo e data

Firma del dipendente
