

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

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per attività temporanea e occasionale.

Il/La sottoscritto/a _____, qualifica/profilo
_____, chiede di essere autorizzato/a a svolgere la seguente attività:

Descrizione della prestazione:

Committente/organizzatore:

Luogo: _____

Data o periodo: _____

Fascia oraria: _____

Numero complessivo di ore:

Compenso o rimborso previsto:

Modalità di esecuzione:

Eventuali accordi o contratti:

Caratteristiche dell'attività:

☐ unica prestazione

☐ attività per un numero limitato di giornate

☐ prestazione artistica occasionale

☐ collaborazione episodica

☐ altra attività temporanea: _____

Dichiarazioni:

☐ l'attività non è abituale, sistematica o continuativa;

☐ non è svolta nell'ambito di una collaborazione coordinata e continuativa;

☐ non è riconducibile a impresa o attività commerciale;

☐ si svolgerà esclusivamente fuori dall'orario di servizio;

- ☐ non vi è conflitto di interessi, anche potenziale;
- ☐ non sarà utilizzata la qualifica pubblica a scopi promozionali;
- ☐ non sarà arrecato pregiudizio all'immagine dell'Amministrazione.

Luogo e data

Firma del dipendente
