

**ALLEGATO A**

Assunta al protocollo \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico prof. Francesco FIUMARA  
dell'Istituto Comprensivo Don Francesco Mottola  
Sede

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico** \_\_\_\_\_

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al  
numero \_\_\_\_

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e  
\_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_, in  
servizio al plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2022/2023, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati \_\_\_\_\_ soggetto \_\_\_\_\_ conferente \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ soggetto \_\_\_\_\_ conferente \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ fiscale \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Recapito mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Oggetto (specificare) \_\_\_\_\_ dell'incarico: \_\_\_\_\_ Docenze/altro \_\_\_\_\_

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo \_\_\_\_\_

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no \_\_\_\_\_

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico \_\_\_\_\_

Data inizio incarico \_\_\_\_\_

Data fine incarico \_\_\_\_\_

Ragioni a motivo del conferimento \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data.....

Firma del docente richiedente .....

#### Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_