



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI
"Don Francesco Mottola"
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418
<http://istitutocomprensivotropea.edu.it>
PEO: vvic82200d@istruzione.it – PEC: vvic82200d@pec.istruzione.it
Cod. IPA istsc_vvic82200dCod. fatturazione UFUKAE
C.M.: VVIC82200D -C.F.: 96012410799

ALLEGATO A

Assunta al protocollo _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. TROPEA - RICADI
Tropea

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