

**Richiesta di autorizzazione per incarichi esterni retribuiti o esercizio della libera professione  
ai sensi dell'art. 53 comma 10 del D.lgs 30/03/2011 n. 165**

L'autorizzazione deve essere richiesta all'amministrazione di appartenenza dal dipendente interessato prima di assumere l'eventuale incarico o di iniziare a svolgere la libera professione. L'amministrazione deve pronunciarsi sulla richiesta di autorizzazione entro trenta giorni dalla ricezione della richiesta stessa.

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
di Porlezza (COMO)

**Dati del dipendente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

insegnante di scuola infanzia/primaria/secondaria e personale ATA a tempo  
DETERMINATO/INDETERMINATO

Sede di servizio \_\_\_\_\_

**Ente/Soggetto che conferirà l'incarico**

Ente/Soggetto privato \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Tipo di ente

- Pubblico  
 Privato

indirizzo \_\_\_\_\_

**Elementi dell'incarico**

Oggetto dell'incarico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durata prevista dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Importo complessivo presunto/previsto \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo di \_\_\_\_\_ con numero Partita IVA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre quanto segue:

- che l'espletamento dell'incarico o libera professione, per il quale è richiesta l'autorizzazione, non arrecherà pregiudizio alle esigenze di servizio dell'Istituto Comprensivo di Porlezza, all'assolvimento dei propri doveri contrattuali di insegnante/ATA ed agli obblighi derivanti da eventuali altri incarichi aggiuntivi conferiti dalla scuola;
- che lo svolgimento del suddetto incarico avverrà al di fuori dell'orario di servizio;
- che l'incarico verrà/non verrà retribuito;
- che l'incarico verrà svolto in **maniera saltuaria ed occasionale**;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 del D.lgs 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di essere a conoscenza che l'ammontare definitivo del compenso percepito dovrà essere comunicato all'amministrazione di appartenenza entro 15 giorni dalla liquidazione dello stesso;
- di essere consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese;
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

.....

**PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA SCOLASTICA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PORLEZZA**

VISTO il contratto individuale di lavoro a tempo DETERMINATO/INDETERMINATO stipulato con il/la richiedente;

VISTA la richiesta di cui sopra;

VISTO l'art. 508 del D.Lgs 297/94 e il CCNL scuola;

CONSIDERATO che tale attività non reca pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di insegnante della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado e risulta compatibile con l'orario di servizio;

- SI AUTORIZZA** in conformità alla normativa vigente in materia di autorizzazioni relative al conferimento di incarichi retribuiti al personale della scuola;
- NON SI AUTORIZZA** per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Resta inteso che tale autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento ove si creino condizioni di incompatibilità con l'attività scolastica.

Data, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE