



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SENORBI' (CAIC83000C)

Via Campiooi,16 - Senorbi - ☎070/9808786 - 📠0709806170

C.F. 92105000928 - e-mail [caic83000c@istruzione.it](mailto:caic83000c@istruzione.it) ; [caic83000c@pec.istruzione.it](mailto:caic83000c@pec.istruzione.it)

Sez. associate: Scuola Infanzia Senorbi CAAA830019 - Barrali CAAA83003B - San Basilio CAAA83004C - Suelli CAAA83005D

Scuola Primaria Senorbi CAEE83001E - Suelli CAEE83002G - Barrali CAEE83003L - San Basilio CAEE83004N

Secondaria I grado Senorbi - CAMM83001D - Suelli CAMM83002E - Barrali CAMM83003G - San Basilio CAMM83004L

Al Dirigente Scolastico  
IC "Gen.L. Mezzacapo"  
Senorbi

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito**

D.lgs. n° 165 del 30.03.01 Art. 53

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso codesto istituto

**CHIEDE**

l'autorizzazione a svolgere una prestazione d'opera professionale di tipo occasionale con

\_\_\_\_\_ (altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per la seguente tipologia di incarico:

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro. L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	
Codice fiscale conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

Il sottoscritto fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma del richiedente*

N.B. 1) L'autorizzazione deve essere richiesta e ottenuta preventivamente all'accettazione dell'incarico (art. 53 co. 7-8-9 D. lgs. n° 165 del 30-3-01)

**VISTA LA RICHIESTA**

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Isotta Milia**

Data \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_