



**I.C. 3 "de Curtis - Ungaretti" ad Indirizzo Musicale**  
**Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado**  
Sede Centrale: Via Viola, 20 – 80056, Ercolano (NA) - tel. 081/7713113 - fax 0817881289  
Plesso Ungaretti: Via Case Vecchie – tel. 0817393861  
Plesso Genovese: Via Palmieri – tel. 0817881291  
C.F. : 95170720635 – Cod. mecc. : NAIC8DA007

[www.icdecurtisungaretti.it](http://www.icdecurtisungaretti.it) - e-mail: [naic8da007@istruzione.it](mailto:naic8da007@istruzione.it) - [naic8da007@pec.istruzione.it](mailto:naic8da007@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico dell'IC "De Curtis Ungaretti"

Ercolano (NA)

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere altra attività (Art. 53 D.L.vo 30 marzo 2001).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo  indeterminato  determinato

tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio \_\_\_\_ su \_\_\_\_)

### CHIEDE

L'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della/e seguente/i attività di carattere temporaneo e occasionale:

Prestazioni di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

\_\_\_\_\_

Compenso  previsto € \_\_\_\_\_  presunto € \_\_\_\_\_

L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

L'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito

### DICHIARA

che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;

che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;

[ ] di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;

[ ] di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

VISTA la richiesta del Sig. \_\_\_\_\_ , in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo n. 297/1994,

### **AUTORIZZA**

**il Sig. \_\_\_\_\_ all'esercizio delle attività temporanee e occasionali come da richiesta dell'interessato, in quanto tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l' orario di insegnamento e di servizio.**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Fabiana Esposito