

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "Ruzza"

PADOVA

Oggetto: richiesta autorizzazione a svolgere incarichi di **libera attività** conferiti da altri soggetti pubblici e/o privati.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con  
contratto a T.I./T.D. di \_\_\_\_\_,

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a svolgere la seguente libera attività \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ nel seguente periodo  
da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara, che tale attività 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 sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che 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 sottoscritto dichiara inoltre 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.

Tipo incarico:  Pubblico  Privato

Descrizione Attività \_\_\_\_\_

Inizio incarico \_\_\_\_\_ fine incarico \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

Importo complessivo previsto \_\_\_\_\_ Importo orario \_\_\_\_\_.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_