

CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE**Richiesta di autorizzazione per incarichi extra-istituzionali**

per il personale **Docente** e **ATA** (sia a tempo pieno che a tempo parziale/part-time).

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) *il* // _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ (prov. _____) Cap _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono / Cellulare _____ E-mail _____

In servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

[] PERSONALE DOCENTE

- **Insegnamento / Classe di Concorso:** _____
- **Ordine di scuola:** [] Infanzia [] Primaria [] Sec. I Grado [] Sec. II Grado

[] PERSONALE A.T.A.

- **Profilo Professionale:** [] DSGA [] AA [] AT [] CS [] Altro: _____

REGIME DI ORARIO:

[] Tempo Pieno (Full-time)

[] Tempo Parziale (Part-time) con orario pari o inferiore al 50% (n. _____ ore settimanali)

[] Tempo Parziale (Part-time) con orario superiore al 50% (n. _____ ore settimanali)

2. OGGETTO E CARATTERISTICHE DELL'INCARICO EXTRA-ISTITUZIONALE

Chiede l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico retribuito / a titolo gratuito:

- **Soggetto / Ente conferente l'incarico:** _____
(Ragione sociale dell'azienda, associazione, ente pubblico, libero professionista o privato)
- **Codice Fiscale / P.IVA dell'Ente conferente:** _____

- **Sede dell'Ente conferente:** Via/Piazza _____
Comune _____ (Prov. _____) Cap _____
- **Descrizione dettagliata della prestazione / tipologia d'incarico:**
- **Periodo di svolgimento:** Dal // _____ Al // _____
- **Impegno orario complessivo:** N. ore totali stimati: _____ (pari a n. _____ ore settimanali)
- **Giorni e orari di svolgimento della prestazione:** _____
- **Compenso lordo presunto/pattuito:** € _____ (spuntare se [] a titolo gratuito)

3. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a **dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. Che l'espletamento dell'incarico avverrà **al di fuori dell'orario di servizio** e non interferirà in alcun modo con il regolare e tempestivo adempimento dei doveri derivanti dal rapporto di lavoro con questa Istituzione Scolastica;
2. Che l'incarico ha carattere di **occasionalità e temporaneità** e non presenta elementi di continuità o prevalenza tali da configurare un secondo rapporto di lavoro di subordinazione o un'attività commerciale/industriale continuativa;
3. Che l'attività svolta non si pone in **situazione di conflitto di interessi**, anche potenziale, con le funzioni istituzionali svolte dall'Istituzione Scolastica e con la Pubblica Amministrazione;
4. *(Solo per i docenti)* Che l'attività d'incarico o eventuale libera professione/pro bono è compatibile con l'insegnamento e non arreca pregiudizio alla preparazione delle lezioni e al corretto svolgimento della funzione docente;
5. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Scuola qualsiasi variazione che dovesse intervenire relativamente alle modalità, ai tempi o all'importo dell'incarico autorizzato.

4. ALLEGATI OBBLIGATORI

[] Copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità.

[] Copia della **proposta/richiesta d'incarico o convenzione** dell'Ente/Soggetto conferente con l'indicazione dell'oggetto, della durata e del compenso previsto.

5. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR UE 2016/679)

I dati personali forniti con la presente richiesta saranno trattati dall'Istituzione Scolastica esclusivamente per la gestione del procedimento amministrativo di autorizzazione e per gli adempimenti relativi all'Anagrafe delle Prestazioni (art. 53, c. 12, D.Lgs. 165/2001), nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data: _____, //

Firma del Dipendente: _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA

PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Prot. N. _____ del // _____

Vista la richiesta presentata dal/dalla dipendente;

Verificata la compatibilità dell'incarico con l'orario di servizio e l'assenza di situazioni di conflitto di interessi o di incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 508 del D.Lgs. 297/1994;

SI DISPONE

[] **L'AUTORIZZAZIONE** allo svolgimento dell'incarico extra-istituzionale richiesto nei limiti e con le modalità indicate nell'istanza.

[] **IL DIVIETO / RIGETTO** per le seguenti motivazioni:

Luogo e Data: _____, //

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof./Dott. _____)

Firma e Timbro: _____