

Alla c.a. del Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Enrico Fermi" – Arona (NO)

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALE**  
(ART. 53 D.LGS 165/01)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_, in servizio presso questo istituto

in qualità di:  DOCENTE                      a tempo:  DETERMINATO  
 ATA     INDETERMINATO

per l'insegnamento di: \_\_\_\_\_ **comunica** l'intenzione di svolgere

il seguente incarico: \_\_\_\_\_

su richiesta/proposta di: \_\_\_\_\_ ente:  PUBBLICO  
 PRIVATO

per il periodo: \_\_\_\_\_ e, pertanto,

#### CHIEDE

la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

A tal fine dichiara:

*che percepirà il compenso di euro: \_\_\_\_\_, così distribuito nel caso di incarico pluriennale: I anno: \_\_\_\_\_ II anno: \_\_\_\_\_ III anno: \_\_\_\_\_*

*di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico.  
(in caso contrario indicare quali: \_\_\_\_\_ )*

*che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nell'istituto.*

*di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del D.Lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.*

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_