



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico CTIC8AF00V - Codice Fiscale 80016050876- ✉ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"M. Montessori – P. Mascagni"
Catania

Oggetto: Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionali

D.lgs. n° 165 del 30.03.2001 Art. 53

Il/La _____ sottoscritt..... nat...
a.....il.....
Residente
in.....via/piazza.....
C.F..... in servizio presso codesta istituzione scolastica
in qualità di.....

CHIEDE ALLA S.V.

di essere autorizzato/a, ai sensi dell'art.53 del D.Lgs 30/03/2001 n.165 a svolgere l'incarico conferito da:

.....
.....
(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

retribuito

a titolo gratuito

per il periodo dal.....
al.....

per la seguente tipologia di prestazione:

.....
.....
.....

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

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	
Cod.Fisc/P.Iva conferente	
Sede città/via/piazza	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo lordo previsto	

Catania,

(firma)

.....

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)
- 2) L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione **QUANDO LA PRESTAZIONE RESA NON INTERFERISCA ALL'OGGETTO DELLA PROFESSIONE STESSA.**

MEMORANDUM PER IL PERSONALE

RIEPILOGO ADEMPIMENTI AI FINI DELL'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

1. L'autorizzazione allo svolgimento di incarichi retribuiti conferiti da terzi deve essere **RICHIESTA e OTTENUTA PREVENTIVAMENTE** all'accettazione dell'incarico (art. 53 co. 7-8-9 D. lgs n° 165 del 30/03/2001):
2. La richiesta dovrà essere presentata dall'interessato sul fac-simile consegnato da questo Ufficio,

anche se incompleto di alcuni dati che, comunque, saranno comunicati appena possibile,
sollecitando eventualmente l'Ente conferente.

(staccare e consegnare alla Segreteria dell'Istituto appena il dipendente (docente/ATA) verrà a conoscenza
dei dati mancanti relativi alla richiesta di autorizzazione del

.....
acquisita con Prot. n°)

Prof./Sig.

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

Data

Firma