



Istituto "Luigi Einaudi" Via Legnano, 17 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) Tel. 0734.991431  
 Istituto "Ezio Taramelli" Via Prati, 3 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM) Tel. 0734.859443  
 Istituto "Enrico Medi" Via Giotto, 5 63833 Montegiorgio (FM) Tel. 0734.962081

Al Dirigente Scolastico  
 dell'IISS "CARLO URBANI"  
 Via Legnano, 17  
 63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi aggiuntivi per Progetti PON

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod Fis. \_\_\_\_\_  
 Insegnante con contratto a Tempo Indeterminato di \_\_\_\_\_  
 Insegnante con contratto a Tempo Determinato di \_\_\_\_\_  
 nella sede scolastica di  Porto Sant'Elpidio  Sant'Elpidio a Mare  Montegiorgio

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, come modificato e integrato dalla Legge 06.11.2012 n. 190, il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico extra-istituzionale:

a tal fine **INDICA** (dati obbligatori)

Tipologia e descrizione dell'incarico \_\_\_\_\_  
 data di conferimento \_\_\_\_\_ data di inizio \_\_\_\_\_ data di fine \_\_\_\_\_  
 luogo di svolgimento dell'incarico \_\_\_\_\_  
 Se conferito in applicazione di una specifica norma, citare gli estremi: \_\_\_\_\_  
 Se conferito in base ad altri criteri, citarli: \_\_\_\_\_  
 Compenso previsto € \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO:**

denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 C.F./P. IVA \_\_\_\_\_ Ente  Pubblico  Privato

In relazione alla presente richiesta sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace.

**DICHIARA**

a) che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro;  
 b) che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;  
 c) che non sussistono incompatibilità o conflitti di interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto.  
 Il sottoscritto si impegna, inoltre, a rendere nota all'Amministrazione di appartenenza ogni ulteriore variazione e/o comunicazione riguardante l'incarico suddetto, ai fini degli adempimenti previsti per l'Anagrafe delle prestazioni dei Pubblici Dipendenti.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
 Luogo Data

In fede

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi esterni	PER.PERIN	C-06-29 PON	1 di 1