ALLEGATO 2

Assunta al protocollo _____

Al Signor Dirigente Scolastico

dell'I.C. Mazzini di Messina

Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico _____

Il/la sottoscritto/a docente _____-____

nato/a a _____ il _____

residente a_____ in via_____ al numero ___

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

_____ classe di concorso _____, in servizio al plesso _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2020/2021, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente

_____

Tipologia soggetto conferente

_____

Codice fiscale

_____

Denominazione

_____

Recapito mail _____recapito telefonico_____

Oggetto dell'incarico: Docenze/altro

(specificare)_____

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo _____

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no _____

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____

Data inizio incarico _____

Data fine incarico _____

Ragioni a motivo del conferimento _____
_____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data.....

Firma del docente richiedente .....

Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico

_____