



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Al Dirigente Scolastico
IIS "Michele Giua" – Cagliari

**OGGETTO: Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionale
(D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 Art. 53)**

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
_____ residente in _____
C.F. _____ in servizio in qualità di _____ presso
codesto istituto

CHIEDE

di essere autorizzat _____ a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

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	
Codice fiscale conferente	
Data conferimento incarico	



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“MICHELE GIUA”



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 **CAGLIARI** – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

Data _____

(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.**



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

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)