



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Liceo Scientifico Statale "G. KEPLERO"

Cod. Mecc. RMPS19000T C\C Postale N° 47009006 C.F. 80230950588 distr. 23°
Via Silvestro Gherardi, 87/89 - 00146 Roma Tel.06- 5585352 fax 55369917 -
Sitoweb: www.liceokepleroroma.it E-mail: segreteria@liceokepleroroma.it
Sede: Via delle Vigne, 156 - 00148 Roma - tel. 06121126685 - fax 0667663920
e-mail: succursale@liceokepleroroma.it

Richiesta autorizzazione all'esercizio di attività ed incarichi esterni del personale docente

Al Dirigente Scolastico

__ I __ sottoscritt _____, nat __ a _____
il _____, residente a _____, via _____
n° _____, docente a tempo _____ di _____ (cl. di conc. ____) presso questo
Istituto, nelle classi _____

CHIEDE alla S.V.

l'autorizzazione allo svolgimento di attività/incarichi di seguito dettagliatamente indicati:

conferiti da _____ per il periodo dal _____ al _____

A tal fine dichiara di essere a conoscenza e di osservare, relativamente allo svolgimento di attività libero-professionali e di incarichi esterni del personale docente, quanto disposto da: art. 60 e segg. del D.P.R. n. 3/1957 – artt. 89-93 del D.P.R. n.417/74 – art.58 del D. Lgs. n. 29/93 – art. 508 del D. Lgs. n. 297/94 – art. 1, c. 56 e segg. della L. n. 662/96 – art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001.

In particolare dichiara:

- che l'esercizio delle attività e degli incarichi in oggetto non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalle normative vigenti.
- che fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico.
- che 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.
- di impegnarsi 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	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

La tabella non deve essere compilata in caso di esercizio di libera professione.

Roma

FIRMA

Per autorizzazione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Concetta Di Spigno)