

Oggetto: **richiesta autorizzazione allo svolgimento di ALTRA ATTIVITA' LAVORATIVA**

___ l ___ sottoscritt ___
nat ___ a ___ (___) il ___
residente a ___ (___) Via ___ n° ___
insegnante a tempo determinato / indeterminato della Scuola ___
di ___ di questo Istituto Comprensivo.

CHIEDE

L'autorizzazione a svolgere altra attività lavorativa, consistente in _____

Il relazione a ciò, il sottoscritto specifica quanto segue:

- Che non si tratta di attività incompatibile con lo svolgimento della funzione pubblica che riveste.
- Che lo svolgimento della suddetta attività non viene in alcun modo ad intralciare o ad impedire l'esercizio della propria funzione di _____
- Che lo svolgimento di tale attività può anzi costituire un motivo di arricchimento dalla propria esperienza e professionalità docente.
- Che si tratta di attività () soggetta () non soggetta a subordinazione.
- Che si tratta di attività di carattere () continuativo () occasionale.
- Che si tratta di prestazione () a pagamento () a titolo gratuito.

Il sottoscritto si impegna inoltre a richiedere al soggetto conferente l'incarico, l'invio della dichiarazione dovuta ai sensi del comma 6 dell'art. 58 del D.L. 29/53 (allegato alla presente), alla scuola sede di servizio.

Distinti saluti

_____, li, _____

Firma

Nota: Barrare la voce che interessa