**Allegato 1**

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo F. Berni di Lamporecchio**

**Oggetto: Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico extraistituzionale. D.lgs. n° 165 del 30.03.01 - Art. 53.**

Il sottoscritto …………………………………………………..nato/a ……………………………il

…………………. residente in ………………………………………………………………

C.F…………………………………………in servizio in qualitàdi …………………………………

……………………………………………………………………..presso Codesto Istituto,

CHIEDE

di essere autorizzato 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.

*oppure*

* La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e comporta l'assunzione di cariche all'interno di società **non** costituite a fine di lucro o cooperative con impegno limitato e non continuativo.

*oppure*

* La sopracitata attività è resa a titolo gratuito.

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. Dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art.53 comma 7 D.L.vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi o incarichi.

Il sottoscritto fornirà a codesto Ufficio 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 e codice fiscale conferente |  |
| Data conferimento incarico |  |
| Data inizio incarico |  |
| Data fine incarico |  |
| Importo previsto |  |

Lamporecchio , ……………………………….

……………………………………………………..

firma

**Allegato 2**

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo F. Berni di Lamporecchio**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all’esercizio della libera professione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a t. i./t. d. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’albo degli abilitati per l’esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° registro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l’AUTORIZZAZIONE a esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’ articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Lamporecchio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma