

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
docente/ATA a tempo pieno presso questo Istituto con contratto di lavoro a
tempo _____ C.F.: _____
insegnante/ATA della scuola _____ nella/e classe/i _____
in ottemperanza al Comunicato n. A 165 del 14/12/2012 e ai sensi delle vigenti disposizioni, sotto la
propria responsabilità,

CHIEDE

di essere autorizzato/a, per l'anno scolastico _____, ad esercitare/svolgere la seguente attività:

a) libera professione di _____ A tal fin

dichiara che l'attività verrà svolta presso lo Studio-ragione sociale _____

C.F. _____ sito in _____

via _____ con l'impegno che la stessa non sia di pregiudizio
all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente/ATA e sia compatibile con l'orario
di insegnamento e di servizio.

Detto impegno lavorativo avrà inizio in data _____ e terminerà in data _____

N.B. Qui deve intendersi richiamato l'art.1, comma 56 bis, della Legge 662/1996. Eventuali violazioni
comportano la revoca dell'autorizzazione fermo restando il regime sanzionatorio.

b) lavoro occasionale e saltuario retribuito ed in particolare _____

_____ presso _____

C.F. _____

Detto impegno lavorativo avrà inizio in data _____ e terminerà in data _____

Lo stesso non sarà di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione
docente/ATA e sarà compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

c) Attività a titolo gratuito non ricompresa nella disciplina di cui alla citata circolare interna ed

in particolare _____

presso _____

C.F. _____

Detto impegno lavorativo avrà inizio in data _____ e terminerà in data _____

Relativamente ai punti a) e b) si dichiara l'importo presunto
percepito _____

La stessa non sarà di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione
docente/ATA e sarà compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Resta inteso che eventuali variazioni dell'attività svolta od ulteriori richieste comportanti la sola comunicazione e/o autorizzazione saranno immediatamente comunicate al Dirigente Scolastico.

Molinella, li _____

In fede

.....

Riservato ufficio

Prot. n.

VISTO SI AUTORIZZA

Visto non si autorizza

Molinella, vedi contrassegno

Il Dirigente Scolastico

f:\modelli\modelli personale\autocertificazioni\autorizzazione altre attività.odt