



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRESIVO "L. ANGELINI"**

Almenno San Bartolomeo - Barzana - Palazzago  
Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado



Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo "L. Angelini"  
di Almenno San Bartolomeo BG

Oggetto: **Richiesta autorizzazione svolgimento attività occasionale c/o altro ente o ente e azienda privata (art. 53 D. L.vo 165/01)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto, in qualità di Docente  A.T.A

Tempo Indeterminato  a Tempo Determinato

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a svolgere attività occasionale di:

Denominazione attività		Data inizio	Data fine
Denom. Sogg. conferente	Pubblico	Privato	C.F soggetto conferente
Importo <b>TOTALE LORDO</b> onnicomprensivo previsto o presunto:			

A tal fine dichiara che:

1. Lo svolgimento dell'attività che forma oggetto della presente richiesta NON sarà di pregiudizio all'assolvimento della funzione docente, sia per le attività di insegnamento, sia per le attività funzionali all'insegnamento. sia per le attività aggiuntive;
2. L'attività sarà compatibile sia con l'orario di insegnamento sia con qualunque altro orario di servizio relativo ad attività funzionali all'insegnamento o attività aggiuntive;
3. L'attività svolta non costituisce a nessun titolo rapporto di lavoro subordinato, né comporta elementi propri del lavoro subordinato, non è in contrasto con la normativa sul tempo parziale e sulla disciplina di incompatibilità introdotta con l'art. 53 del D.lgs. 165/2001;
4. Il compenso per la suddetta attività è soggetta alla ritenuta d'acconto da parte del committente.

Dichiara che quanto sottoscritto corrisponde al vero ed è consapevole delle conseguenze penali conseguenti alla produzione di dichiarazioni mendaci alla Pubblica Amministrazione.

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/20013

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell'Istituto e in Anagrafe delle prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta l'informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30/06/2003 n. 196.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Si autorizza/Non si autorizza

La Dirigente Scolastica