



## Istituto Comprensivo Statale Francesco Querini

Via Catalani, 9- 30171 Venezia-Mestre 041 984807  
<http://www.icquerini.edu.it> - [veic846005@istruzione.it](mailto:veic846005@istruzione.it) -  
[segreteria@icquerini.edu.it](mailto:segreteria@icquerini.edu.it) - [veic846005@pec.istruzione.it](mailto:veic846005@pec.istruzione.it) c.m. VEIC846005  
C.F. 82011920277

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: richiesta autorizzazione svolgimento incarichi compatibili con la funzione docente ai sensi dell'art. 53, D.Lgs. 165/2001**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al numero

\_\_\_\_\_ docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto

\_\_\_\_\_ in servizio presso:

[ ] scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO S. D.ACQUISTO

[ ] scuola PRIMARIA F.QUERINI

[ ] scuola INFANZIA A. PITAGORICO

[ ] scuola INFANZIA F. QUERINI

### CHIEDE

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ l'autorizzazione per la seguente

attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente \_\_\_\_\_

Tipologia soggetto conferente \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Recapito mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Oggetto dell'incarico: \_\_\_\_\_

Data inizio incarico \_\_\_\_\_

Data fine incarico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data.....

Firma del docente richiedente .....

## **Autorizzazione**

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego:

Il Dirigente Scolastico

Giovanna De Angelis