



Istituto Comprensivo Statale Francesco Querini

Via Catalani, 9- 30171 Venezia-Mestre 041 984807
<http://www.icquerini.edu.it> - veic846005@istruzione.it -
segreteria@icquerini.edu.it - veic846005@pec.istruzione.it - 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