

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
di Grumello Del Monte

**Oggetto: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività – attività temporanea e occasionale  
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, dipendente di questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_,

con contratto  a tempo indeterminato  determinato

tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di essere autorizzato allo svolgimento di ulteriore attività lavorativa.

Specificare che l'attività consiste in: **ATTIVITÀ PRESSO ALTRE STRUTTURE/AMMINISTRAZIONI**

L'attività, di carattere temporaneo e occasionale, consiste in \_\_\_\_\_  
e sarà svolta presso la struttura/amministrazione \_\_\_\_\_ con sede  
legale \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_, per il periodo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- che il compenso previsto è di euro \_\_\_\_\_;
- che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte in qualità di pubblico dipendente;
- che è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese;
- che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE

Si allega copia di documento di identità.