

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "C. Simonetta"  
CACCURI

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico: R.S.P.P.**

Il sottoscritto docente Paletta Antonio, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_, docente a tempo indeterminato presso questo Istituto su posto di Sostegno in servizio presso il plesso di Primo Grado di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2025/2026, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altra scuola.

**Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:**

**Dati soggetto conferente:** ISTITUTO COMPRENSIVO ALIGHIERI – MARCONI (Petilia Policastro)

**Tipologia soggetto conferente:** Scuola Statale

**Codice fiscale:** 91045790796

**Cod. Mecc.:** KRIC83200C

**Indirizzo:** Via A. De Gasperi, 83; 88837

**Recapito mail:** [kric83200c@istruzione.it](mailto:kric83200c@istruzione.it) - Telefono: 0962/376664 Fax: 0962/376664

**Oggetto dell'incarico:** R.S.P.P – formatore rischi specifici (ATECO – P 85)

**Data inizio incarico:** 07/10/2025

**Data fine incarico:** 31/08/2026

**Ragioni a motivo del conferimento:** incarico docente di altra scuola

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 e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. 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 02/10/2025

Firma del docente richiedente Paletta Antonio

**Autorizzazione**

Si concede



Non si concede



Motivo del diniego \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

**Il Dirigente Scolastico**

*Dott.ssa Rosa Audia*

*Rosa Audia*

