

		MOD. P30
	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARCO POLO	Rev. 1
	Via Liberazione, 23 -20030 Senago (MI) Tel. 02-99056808	Data: 15.09.2023
	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCARICO EXTRA-ISTITUZIONALI	

Alla Dirigente scolastica dell'I.C. "M.POLO"

OGGETTO: istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionali D. lgs. n° 165 del 30/03/2001 art. 53

Il/La sottoscritto/a Loseto Angela nato/a _____ il ____/____/____
 residente a _____ in via _____
 C.F. _____ in servizio in codesto Istituto scolastico
 in qualità di: docente sc. Infanzia docente sc. Primaria docente sc. Sec. 1° grado

CHIEDE

di essere autorizzato/a allo svolgimento dell'incarico che verrà conferito da:

____ Istituto Comprensivo Statale Maria Montessori di Bollate _____

(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal 15 Giugno 2025 al 15 Luglio 2025

per la seguente tipologia di prestazione: *tutor nei percorsi afferenti al progetto PNRR Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico - Codice progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-42580 - Titolo RICERCAZIONE PER IL CAMBIAMENTO.*

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

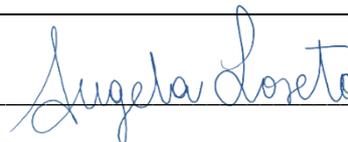
L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del /la sottoscritto/a di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	ICS MONTESSORI di BOLLATE
Codice fiscale conferente	97270390152
Data conferimento incarico	28/05/2024
Data inizio incarico	15/06/2025
Data fine incarico	15/07/2025
Importo previsto	23 ore come da PNRR DM 66

Data 19/09/2024

Firma _____



N.B. 1) L'autorizzazione deve essere RICHIESTA e OTTENUTA PREVENTIVAMENTE all'accettazione dell'incarico (art. 53 co. 7-8-9 D. lgs n° 165 del 30/03/01)

2) L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione QUANDO LA PRESTAZIONE RESA NON INTERFERISCA ALL'OGGETTO DELLA PROFESSIONE STESSA.

VISTO: SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Prof.ssa Rosa Di Rago

Firmato digitalmente da ROSA DI RAGO