

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARCO POLO**

Via Liberazione, 23 -20030 Senago (MI) Tel. 02-99056808

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCARICO EXTRA-ISTITUZIONALI**

MOD. P30

Rev. 1

Data: 15.09.2023

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 sottoscritto LOLLINI ROBERTO nato a [ ] il [ ]  
residente a [ ]  
C.F. [ ] servizio in codesto Istituto scolastico  
in qualità di:  docente sc. Infanzia  docente sc. Primaria  docente sc. Sec. 1° grado

**CHIEDE**

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

POLISPORTIVA ORATORIO SAN CARLO ASD-APS

(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal 21/10/2024 al 31/08/2025

per la seguente tipologia di prestazione: Istruttore Sportivo di Baskin

Il sottoscritto 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 sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto 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	POLISPORTIVA ORATORIO SAN CARLO ASD-APS
Codice fiscale conferente	07924560969
Data conferimento incarico	21-10-2024
Data inizio incarico	21-10 -2024
Data fine incarico	31-08-2025
Importo previsto	4.900 euro

Data 21/10/2024

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:** XXXX SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Rosa Di Rago

Firmato digitalmente da ROSA DI RAGO