

**Richiesta autorizzazione per attività occasionale/saltuaria**

Il/La sottoscritt.....  
codice fiscale.....dipendente presso codesta amministrazione  
scolastica in qualità di.....  
in servizio a tempo pieno/tempo parziale presso.....  
con il seguente orario.....

**chiede**

l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione avente carattere occasionale e/o saltuario:  
tipo di attività.....  
.....  
soggetto o ente beneficiario.....  
pubblico o privato.....  
codice fiscale Ente.....  
data di conferimento incarico.....data inizio incarico.....  
data fine incarico.....  
importo previsto o presunto .....  
modalità di svolgimento della prestazione (indicare anche il monte ore  
settimanale complessivo).....  
sede presso la quale è effettivamente esercitata l'attività .....

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

che la predetta attività:

- verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro
- non interferisce con le esigenze di servizio della struttura di appartenenza in particolare;
- non comporta alcun conflitto di interessi con la specifica attività di servizio svolta nella struttura di appartenenza ai sensi dell'art. dell'art.53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art.508 del D.L.vo n° 297/1994.

**Dichiara infine**

- che si impegna a comunicare, tramite l'ente erogatore al DSGA l'esatto ammontare del compenso percepito ai fini dell'anagrafe delle prestazioni.
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Data.....

\_\_\_\_\_  
(firma)