

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "MARCO ULPIO TRAIANO"

Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico di collaborazione plurima

Il sottoscritto DI PIETRO MARIO nato a ROMA il 06/12/1964 residente a ROMA in via FRANCO DA PERUGIA al numero 38 DSGA a tempo indeterminato presso questo Istituto dal 01/09/2025

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2025/2026, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente: LICATA ROSALIA

Tipologia soggetto conferente: LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'I.C. "LIDO DEL FARO" di Fiumicino (RM)

Codice fiscale: 80234310581

Denominazione: ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LIDO DEL FARO" – RMIC8DN00D

Recapito mail: RMIC8DN00D@istruzione.it - recapito telefonico: 0665210557

Oggetto dell'incarico: Formazione tecnico-amministrativa

Tipologia importo (Lordo Stato) Previsto/presunto Importo: € 1.080,00 Lordo Stato

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico: art. 57 del CCNL Comparto Scuola 29/11/2007 e dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001

Data inizio incarico: 29 dicembre 2025

Data fine incarico: 30 giugno 2026

Ragioni a motivo del conferimento: Affiancamento al nuovo DSGA vincitore di concorso

RMIC8DN00D - A34F209 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0008670 - 29/12/2025 - VI.10 - U

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 29/12/2025

Firma del richiedente Mano Di Pietro

Autorizzazione

Si concede



Non si concede



Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico Dr. Ph.D. Paola TOTO

Paola TOTO