

ALLEGATO 2

Assunta al protocollo _____

Al Signor Dirigente Scolastico

dell'Istituto 3IC ODINE

Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico Prestazione tecnico sportiva

Il/la sottoscritto/a docente BORTOLOTTI ALESSIA -

nato/a a ARONA il 23/10/1973

residente a PRADAMANO in via P. ZORUTTI al numero 2

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

INDETERMINATO classe di concorso POSTO COMUNE INFANZIA in servizio nel

plesso M. COSSETTI 01

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2022/2023, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente YOGA IN FIORE

Tipologia soggetto conferente ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Codice fiscale 03018610307

Denominazione YOGA IN FIORE ASD

Recapito mail m.lo.padabruzzo.it recapito telefonico 3497330836

Oggetto dell'incarico: Docenze/altro (specificare) organizzazione yoga bambini

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo offerta volontaria dell'associazione

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no NO

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico prestazione tecnico sportiva

Data inizio incarico 1/02/2023

Data fine incarico 31/12/2023

Ragioni a motivo del conferimento organizzazione yoga bambini

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 20/01/2023

Firma del docente richiedente 

Autorizzazione

Si concede

☐

Non si concede

☐

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico _____