

Assunta al protocollo _____

Al Signor Dirigente Scolastico
dell'Istituto IC3
Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico ATTIVITÀ MOTORIA PER ANNI

Il/la sottoscritto/a docente LEONARDI FABIO
nato/a a UDINE il 16/04/1995
residente a SAN LEONARDO in via SCRIVITO al numero 26
docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e
EDUCAZIONE MOTORIA classe di concorso CEEM, in servizio al
plesso IC UDINE 3

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2023/2024 l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente A.P.D. e C. CHE SPETTACOLO

Tipologia soggetto conferente ASSOCIAZIONE SPONTIVA ASD

Codice fiscale 02743600308

Denominazione A.P.D. e C. CHE SPETTACOLO

Recapito mail INFO@CHESPETTACOLO.INFO recapito telefonico 335389029

Oggetto dell'incarico: Docenze/altro (specificare) ATTIVITÀ MOTORIA PER ANNI

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo 0

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

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____

Data inizio incarico 31/10/2023

Data fine incarico 31/5/2024

Ragioni a motivo del conferimento ATTIVITÀ SOCIETARIA

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 28/9/23

Firma del docente richiedente 

Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico _____

Firmato digitalmente da ROSARIA ARFE'