

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.I.S. "A. Monaco"  
Cosenza**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione per attività occasionale/saltuaria.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo  
 indeterminato -  determinato  
 tempo pieno -  tempo parziale 50% con il seguente orario

C H I E D E

l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione avente carattere occasionale e/o saltuario:

Oggetto dell'incarico : Docenze/altro (specificare) \_\_\_\_\_  
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma  SI  NO  
Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico \_\_\_\_\_  
Soggetto o ente conferente \_\_\_\_\_  
Pubblico o ente privato \_\_\_\_\_  
Codice fiscale Ente \_\_\_\_\_  
Data ed estremi conferimento incarico \_\_\_\_\_  
Data inizio incarico \_\_\_\_\_ - Data fine incarico \_\_\_\_\_  
Importo lordo previsto o presunto \_\_\_\_\_  
Modalità di svolgimento della prestazione (indicare anche il monte ore settimanale complessivo) \_\_\_\_\_  
Sede presso la quale è effettivamente esercitata l'attività \_\_\_\_\_  
Ragioni a motivo del conferimento \_\_\_\_\_

**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
- non comporta alcun conflitto di interessi con la specifica attività di servizio svolta nella struttura di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001.

Allega Curriculum Vitae

Cosenza \_\_\_\_\_

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