

All'att.ne di
Dirigente Scolastico
IC "Aldo Moro"
Solbiate Olona (Va)

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
ALTRA ATTIVITA' LAVORATIVA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(provincia _____) il _____ in servizio presso questo Istituto Comprensivo in
qualità di _____ con contratto a tempo determinato / indeterminato, nel plesso
 Secondaria I° grado _____ / Primaria _____ / Infanzia "Andrea Ponti"

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere altra attività lavorativa, consistente in _____

A tal fine dichiara quanto segue:

- che non si tratta di attività incompatibile con lo svolgimento della funzione pubblica che riveste;*
- che lo svolgimento della suddetta attività non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali;*
- che lo svolgimento di tale attività può costituire un motivo di arricchimento della propria esperienza e professionalità docente;*
- che si tratta di attività soggetta / non soggetta a subordinazione*
- che si tratta di attività di carattere continuativo / occasionale;*
- che si tratta di prestazione a pagamento / a titolo gratuito;*
- di aver preso visione delle informative ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) consultabili alla voce "Privacy" del sito della scuola www.icmoro.edu.it*

Il sottoscritto si impegna inoltre a richiedere al soggetto conferente l'incarico l'invio della dichiarazione dovuta ai sensi del comma 6 art.58 del DL 29/53, alla scuola sede di servizio

Solbiate Olona, _____

Firma dipendente

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico Reggente

Prof.ssa Armida Truppi
