RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE INCARICHI/ATTIVITA' EXTRA ISTITUZIONALI

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Empoli Est"
50053 Empoli (FI)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta scuola in qualità di docente di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 508, del D. Lgs. n. 297/1994 l'autorizzazione a svolgere l'incarico/attività di
_____
_____
_____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, dichiara:

1. che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione di docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento;

2. in merito al proprio regime di servizio presso questa Amministrazione:
[ ] di essere in regime di orario a tempo pieno (full-time);
[ ] di essere in regime di orario a tempo parziale (part-time) con prestazione lavorativa di n. ore_____ settimanali;

3. l'insussistenza di cause di incompatibilità o di situazioni anche potenziali di conflitto di interessi di cui all'art. 508 del D.Lgs. 297/1994 e all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001;

4. che l'attività si svolgerà con i caratteri dell'abitualità, sistematicità, non occasionalità e continuità □ SI □ NO

Empoli, _____

Firma

_____