
	<b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE</b> <b>Istruzione professionale:</b> - Servizi Commerciali; - Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità alberghiera <b>Istruzione tecnica:</b> - Turismo <b>Istruzione per adulti/serale</b>	Autorizzazione incarico extraistituzionale
	Sede centrale: via Baden Powell, 33 tel. 0444 294320 Succursale: strada Sant'Antonino, 32 - tel. 0444 929207 <b>36100 VICENZA</b> www.adaschio.gov.it - viis01600r@istruzione.it	

*Al Dirigente Scolastico*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

Docente

DSGA

Ass. Amm.vo

Collaboratore scolastico

in servizio con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
*indeterminato/determinato*

**CHIEDE**

di essere autorizzato a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

\_\_\_\_\_ (altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per la seguente tipologia di prestazione: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto **fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo.**

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

DENOMINAZIONE CONFERENTE	
CODICE FISCALE CONFERENTE	
DATA CONFERIMENTO INCARICO	
DATA INIZIO INCARICO	
DATA FINE INCARICO	
IMPORTO PREVISTO	

Data .....

Firma.....

*N.B. L'autorizzazione deve essere RICHIESTA e OTTENUTA PREVENTIVAMENTE all'accettazione dell'incarico (art. 53 co. 7-8-9 D. lgs. n° 165 del 30-3-01 )*

\*\*\*\*\*

Vista la domanda sopraindicata,

**si autorizza**     **non si autorizza**

**IL DIRIGENTE**  
*Avv. Giuseppe Sozzo*

## MEMORANDUM PER IL PERSONALE

### RIEPILOGO ADEMPIMENTI AI FINI DELL'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

1. L'autorizzazione allo svolgimento di incarichi retribuiti conferiti da terzi deve essere **RICHIESTA e OTTENUTA PREVENTIVAMENTE** all'accettazione dell'incarico (art. 53 co. 7-8-9 D. lgs n° 165 del 30/03/2001):
2. La richiesta dovrà essere presentata dall'interessato sul fac-simile consegnato da questo Ufficio, anche se incompleto di alcuni dati che, comunque, saranno comunicati appena possibile, sollecitando eventualmente l'Ente conferente.

\*\*\*\*\*

Staccare e consegnare alla Segreteria dell'Istituto appena il dipendente (docente/ATA) verrà a conoscenza dei dati mancanti relativi alla richiesta di autorizzazione del .....acquisita con Prot. n° .....

Docente/Sig. ....

DENOMINAZIONE CONFERENTE	
CODICE FISCALE CONFERENTE	
DATA CONFERIMENTO INCARICO	
DATA INIZIO INCARICO	
DATA FINE INCARICO	
IMPORTO PREVISTO	

Data .....

Firma .....