

## **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICO RETRIBUITO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS G.Galilei - CREMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto istituto quale \_\_\_\_\_ con contratto a tempo  
 indeterminato       determinato

### **CHIEDE**

ai sensi del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 (art.53, comma 10) di essere autorizzato ad accettare l'incarico retribuito con prestazione occasionale per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ per la seguente tipologia di prestazione: \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

che l'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 derivanti dalla propria funzione

### **SI IMPEGNA**

- a fornire copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo;
- 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

Denominazione conferente	
Codice fiscale / P.Iva conferente	
Tipologia di incarico	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Durata totale incarico (ore)	
Importo del compenso lordo (€)	

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

.....  
*(parte riservata all'ufficio)*

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto  SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NON SI AUTORIZZA