



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA  
ISTITUTO COMPRESIVO "CHINNICI - RONCALLI"**

**Istituzione scolastica sede di CTS**

VIA F. PETRARCA, 53 - 94015 PIAZZA ARMERINA (EN)  
Tel.0935 682455cell.3357846785  
- e-mail: enic825001@istruzione.it - enic825001@pec.istruzione.it  
C.M. ENIC825001 - C.F. 91057550864 - C.U. UFW932

**MOD. B - RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' EXTRA-ISTITUZIONALE (ART. 53 D.LGS 165/01)**

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. "Chinnici Roncalli"  
Piazza Armerina

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/01

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, dipendente in servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno o part time) \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ comunica l'intenzione di svolgere il seguente incarico:

Su richiesta/proposta di: \_\_\_\_\_ ente pubblico - privato

Per il seguente periodo: \_\_\_\_\_

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara, inoltre, quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

- 1) che percepirà il suddetto compenso: \_\_\_\_\_
- 2) che non è legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico
- 3) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nel Ministero della Pubblica Istruzione;
- 4) che è a conoscenza del fatto che, in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta

FIRMA

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Prof.ssa Vilma Piazza