MODELLO ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ EXTRA-ISTITUZIONALE / LIBERA PROFESSIONE

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA prof.ssa Enrica Grigoli
dell'Istituto Comprensivo "Piazza Winckelmann"

Il/La sottoscritto/a (Cognome) ..... (Nome) .....

Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... (.....) il ...../...../.....

Residente a ..... (.....) in Via/Piazza ..... n. .....

E-mail/PEO ..... Tel. .....

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di attività extra-istituzionale, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs. 297/1994 e dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001. A tal fine:

1. INFORMAZIONI CONTRATTUALI (Selezionare una sola voce)

- ☐ **Docente di RUOLO** su Cattedra Oraria Interna (**COI**)
- ☐ **Docente di RUOLO** su Cattedra Oraria Esterna (**COE**) – *Scuola di completamento:* .....
- ☐ **Docente a TEMPO DETERMINATO** su Cattedra Oraria Interna (**COI**) fino al ...../...../.....
- ☐ **Docente a TEMPO DETERMINATO** su Cattedra Oraria Esterna (**COE**) fino al ...../...../..... – *Scuola di completamento:* .....
- ☐ **Docente in regime di PART-TIME** pari o inferiore al 50% (orario settimanale: ..... ore)
- ☐ **Docente in regime di PART-TIME** superiore al 50% (orario settimanale: ..... ore)

Classe di concorso / Tipologia di posto: .....

2. TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ OGGETTO DELLA RICHIESTA

- ☐ **Esercizio della Libera Professione** (es. Avvocato, Ingegnere, Psicologo, Commercialista, Architetto, Musicista professionista con P.IVA o iscritto ad Albo).
- ☐ **Attività di Docenza Extra-istituzionale / Formazione / Ricerca** presso Università, Accademie, Enti Pubblici o Scuole di Formazione private accreditate.
- ☐ **Incarico di natura Culturale, Scientifica o Editoriale** soggetto ad autorizzazione.
- ☐ **Incarico di Lavoro Autonomo / Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.)**.
- ☐ **Incarico Occasionale / Saltuario** presso soggetti pubblici o privati.

Descrizione dettagliata dell'attività e della materia trattata:
.....

3. DETTAGLI DEL SOGGETTO CONFERENTE E CRONOPROGRAMMA

- **Soggetto/Ente conferente:** .....
- **Periodo di svolgimento:** dal ...../...../..... al ...../...../.....
- **Modalità e orari:** .....
  (Dichiarare espressamente che l'orario non interferisce con le lezioni e le attività collegiali)

4. DICHIARAZIONE SUL COMPENSO (Obbligatoria per portale PerlaPA)

- ☐ **Compenso presunto e determinabile:** L'importo lordo previsto ammonta a complessivi **Euro .....** (oppure a una tariffa oraria/per prestazione pari a Euro .....).
- ☐ **Compenso NON preventivabile originariamente:** La natura della prestazione (es. attività artistica/musicale legata a ingaggi variabili, royalties, diritti d'autore futuri o fluttuazione dei committenti in libera professione) non permette di quantificare preventivamente l'importo.

Il sottoscritto si impegna formalmente a presentare alla Segreteria di questo Istituto una dichiarazione scritta a consuntivo dei redditi effettivamente percepiti entro il termine dell'anno scolastico/solare.

5. DICHIARAZIONI DI LEGGE (D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che l'attività:

1. Verrà svolta interamente al di fuori dell'orario di servizio e senza alcun pregiudizio per i doveri d'ufficio ordinari e straordinari.
2. Non presenta motivi di incompatibilità o conflitti di interesse con le funzioni istituzionali della scuola.
3. Rispetta i criteri di non prevalenza economica e temporale rispetto all'impiego principale nella scuola.
4. *(Per i docenti su COE)* Sarà comunicata tempestivamente anche al Dirigente Scolastico della sede di completamento orario.

Luogo e Data, .../...../.....

Firma del Docente .....