ALLEGATO 1 ALLA CIRCOLARE N. 032

MODULO PER INCARICHI E ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALI

Richiesta di autorizzazione / comunicazione preventiva – a.s. 2026/2027

Alla Dirigente Scolastica dell'IIS Palazzolo Acreide

Il/La sottoscritto/a

_____

nato/a a _____ il _____/_____/_____

C.F. _____

in servizio presso l'IIS Palazzolo Acreide in qualità di

☐ Docente ☐ Personale ATA con contratto

☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato ☐ part-time _____ %

PRESENTA LA SEGUENTE

☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

☐ COMUNICAZIONE PREVENTIVA

☐ RICHIESTA DI VERIFICA DELLA COMPATIBILITÀ / QUALIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Tipologia di attività/incarico

☐ Libera professione del personale docente – art. 508 D.Lgs. 297/1994

☐ Incarico extraistituzionale retribuito

☐ Incarico extraistituzionale gratuito

☐ Lezioni private del personale docente – comunicazione preventiva

☐ Lavoro sportivo retribuito fino a euro 5.000 annui – comunicazione preventiva

☐ Lavoro sportivo retribuito superiore a euro 5.000 annui – richiesta di autorizzazione

☐ Attività rientrante tra quelle escluse dal regime autorizzatorio ai sensi dell'art. 53, comma 6, D.Lgs. 165/2001

☐ Altra attività/incarico:

_____

Dati dell'attività/incarico

Soggetto conferente / committente

_____

Sede legale / recapito

_____

Descrizione sintetica dell'attività

_____

_____

Periodo di svolgimento: dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Giorni e orari previsti

_____

Luogo / modalità di svolgimento

_____

Compenso previsto:

☐ nessun compenso ☐ euro _____ ☐ da determinare

Eventuale Albo/Ordine professionale o Partita IVA

_____

Il/La sottoscritto/a dichiara

☐ che l'attività sarà svolta al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà il regolare assolvimento degli obblighi connessi al rapporto di lavoro;

☐ che l'attività non comporta utilizzo non autorizzato di locali, strumenti, dati, attrezzature o altre risorse dell'Istituto;

☐ che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni svolte presso l'Istituto;

☐ che l'attività non determina rapporti professionali o economici con Studentesse, Studenti o Famiglie dell'Istituto tali da generare situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi;

☐ se trattasi di lezioni private, di non impartirle a Studentesse o Studenti dell'IIS Palazzolo Acreide;

☐ se trattasi di libera professione, che il suo esercizio è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e non pregiudica la funzione docente;

☐ che comunicherà tempestivamente ogni variazione relativa a natura, durata, orario, compenso o soggetto conferente dell'attività.

Eventuali ulteriori informazioni utili alla valutazione:

_____

_____

Documentazione allegata

☐ proposta / lettera di incarico

☐ contratto / disciplinare / programma dell'attività

☐ documentazione relativa alla libera professione

☐ altra documentazione:

_____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, nei casi soggetti ad autorizzazione preventiva, l'attività non può essere iniziata prima del relativo provvedimento o del maturare dell'eventuale silenzio-assenso nei soli casi previsti dalla legge.

Informativa privacy: i dati sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla verifica delle incompatibilità e alla gestione degli incarichi extraistituzionali, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Luogo e data _____

Firma _____

Spazio riservato all'Amministrazione

Esito dell'istruttoria:

☐ autorizzato
☐ non autorizzato
☐ comunicazione acquisita
☐ integrazione richiesta
☐ non soggetto ad autorizzazione

Note

_____

_____