



Al Dirigente Scolastico dell'IC QUERINI

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO
EXTRAISTITUZIONALE**

I/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____ in via _____

docente a tempo

☐ determinato

☐ indeterminato

presso questo Istituto

in servizio presso

☐ scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO S. D.ACQUISTO

☐ scuola PRIMARIA F.QUERINI

☐ scuola INFANZIA A. PITAGORICO

☐ scuola INFANZIA F. QUERINI

Chiede

l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico (specificare):

ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni, e dell'art. 508 del
D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente _____

Tipologia soggetto conferente _____

Denominazione _____

Recapito mail _____

Recapito telefonico _____



Istituto Comprensivo Statale Francesco Querini

Via Catalani, 9- 30171 Venezia-Mestre tel 041 984807
<http://www.comprensivoquerini.it> - veic846005@istruzione.it - segreteria@icquerini.edu.it
veic846005@pec.istruzione.it
c.m. VEIC846005 C.F. 82011920277



Oggetto dell'incarico _____

Data inizio incarico _____

Data fine incarico _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Venezia, Mestre _____

Firma del docente richiedente

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

Il Dirigente Scolastico dell'I.C. "F. QUERINI"

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

Motivi del diniego

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annarita Pugliese