## copia9

## MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLFA C.U. VIA LIZZERA**

(Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado) – Cod. Min. RMIC89400P

Via Lizzera, 19 – 00059 TOLFA (RM) - Tel.0766 92036 - C.F. 83003920580

**E-mail *Istituzionale*** [**RMIC89400P@istruzione.it**](mailto:RMIC89400P@istruzione.it) **P.E.C. RMIC89400P@pec.istruzione.it**

Al Dirigente Scolastico

I.C. Tolfa

Oggetto: Richiesta autorizzazione svolgimento attività didattica / docenza

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………

nato a …………………………………………………. il ……………………………. residente a …………………………………………………… in via …………………………………………….

in servizio con contratto a tempo indeterminato / tempo determinato, cl conc………………………..

…………………..……………………..,

**Chiede**

Per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’**AUTORIZZAZIONE,** ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, allo svolgimento

* dell’attività didattica / docenza …………………………………………………………………………………………………

c/o …………………………………………………………………………………………………………

* altro (specificare) …………………………………………………………………………………………............

…………………………………………………………………………………………………

Si allega calendario impegni previsti.

Note eventuali : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l’esercizio della suddetta attività non sia di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e sia compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Tolfa, ………………………….. Firma

…………………………………………...

**Autorizzazione**

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_