**Mod. A**

Al Dirigente Scolastico

 I.I.S. « V. Benini »

 Melegnano

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico (L. 412/91, L.662 del 23/12/1996).**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………. nato/a ………………………………………………………. il ……………………..

C. F. ………………………………. ……… in servizio presso questo Istituto in qualità di docente…………………………………

 **C H I E D E**

di essere autorizzato/a a svolgere il sotto descritto incarico di …………………………………………………………………………..

dal …………………….. al ………………………………. per un totale di …………………..……………….…(mesi – giorni - ore)

conferito da …………………………………………………….….. con sede legale in …….……….…………………………………

Via ………………………………………………………… C.F. /Partita IVA …………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **DATI INCARICO** |   |
| ANNO DI RIFERIMENTO  |   |
| OGGETTO DELL'INCARICO (descrizione del tipo di contratto e dell’attività svolta) |   |
| IN APPLICAZIONE DELLA LEGGE / NORMA… |  |
| IMPORTO PRESUNTO LORDO |   |
| DATA DI AFFIDAMENTO O CONFERIMENTO  |   |
| DATA INIZIO INCARICO |   |
| DATA FINE INCARICO |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara che la prestazione lavorativa non andrà a detrimento del servizio prestato e, al termine dell’attività, si impegna a comunicare tempestivamente, qualora l’incarico fosse retribuito, importo effettivamente percepito compilando il mod. B

Melegnano,…………. ……………………………………………

 (firma)

Si allega :

- Proposta di Incarico/Contratto

Prot. N° ………. Melegnano, …………………………….

**Il Dirigente Scolastico,**

**VISTA** la domanda presentata dall’interessato/a in data ……………;

**VISTA** la proposta di incarico;

**VISTA** la nota MIUR - USR Lombardia del 13/09/2022 n°002325

 **A U T O R I Z Z A**

la S.V. a svolgere tale incarico purché tale attività non sia di pregiudizio alcuno all’assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e compatibilmente con l’orario di servizio.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Dott. Claudio A. D’Antoni)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Mod. B**

 Al Dirigente Scolastico

 I.I.S. « V. Benini »

 Melegnano

**OGGETTO: Comunicazione incarico retribuito (L. 412/91, L.662 del 23/12/1996).**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………. nato/a …………………………………………. il …………………..

C. F. …………………………….…………………… servizio presso questo Istituto in qualità di ………………………………

comunica di aver svolto il seguente incarico, autorizzato in data ……………………… dall’ Istituto di appartenenza:

conferito da …………………………………………………….. con sede legale in ……………………………………

Via ……………………………………………………C.F. / Partita IVA ……………………………………………..

Oggetto dell’incarico …………………………………………………………………………………………………….

Data di affidamento ………………………………………………

dal …………………….. al ………………………………. per un totale di ………………………(mesi – giorni - ore)

Importo lordo corrisposto ………………………………………. Euro.

Si allega:

* Incarico/Contratto

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico,**

**VISTA** la domanda presentata dall’interessato/a in data ……………;

**VISTA** la proposta di incarico;

**VISTA** la nota MIUR - USR Lombardia del 13/09/2022 n°002325

 **A U T O R I Z Z A**

la S.V. a svolgere tale incarico purché tale attività non sia di pregiudizio alcuno all’assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e compatibilmente con l’orario di servizio.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Dott. Claudio A. D’Antoni)

**Mod. C** Al Dirigente Scolastico

 I.I.S. « V. Benini »

 Melegnano

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di libera professione (L. 412/91, L.662 del 23/12/1996).

Il/La sottoscritto/a……………………………………………. nato/a a …………………………………………. il …………………..

C. F. ………………………………… in servizio presso questo Istituto in qualità di ……………………………………..

 **C H I E D E**

di essere autorizzato/a a svolgere la libera professione di………………………………………………………………. …

titolare di Partita IVA ……………………………………………..

Il/La sottoscritto/a dichiara che la prestazione lavorativa non andrà a detrimento del servizio prestato presso la Scuola di titolarità.

Melegnano,………… ……………………………………………

 (firma)

**Non staccare\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Prot. N° ………. Melegnano, ……………………………

**Il Dirigente Scolastico,**

**VISTA** la domanda presentata dall’interessato/a in data ……………;

**VISTA** la proposta di incarico;

**VISTA** la nota MIUR - USR Lombardia del 13/09/2022 n°002325

 **A U T O R I Z Z A**

la S.V. a svolgere tale incarico purché tale attività non sia di pregiudizio alcuno all’assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e compatibilmente con l’orario di servizio.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Dott. Claudio A. D’Antoni)

Responsabile del procedimento: Dirigente Scolastico Dott. Claudio A. D’Antoni

Responsabile dell’istruttoria: DSGA – Dott. Filippo Verduci