



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "EVANGELISTA
TORRICELLI"**

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE DELLE SCIENZE APPLICATE

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. Torricelli di Milano

Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere altra attività (Art. 53 D.Lgs. 165/2001)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

☐ tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

☐ tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio ____ su ____)

CHIEDE l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività di carattere temporaneo e occasionale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs n. 297/1994:



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "EVANGELISTA
TORRICELLI"**

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE DELLE SCIENZE APPLICATE

- ☐ che tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- ☐ che l'attività da svolgere non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- ☐ 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 e dagli artt. 60 ss del D.P.R. n. 3 del 1957

Milano, _____

Firma
