

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo *Buonarroti* di  
Carrara

**Ogg.: Richiesta autorizzazione svolgimento attività didattica / docenza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante della  
disciplina \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato /  
indeterminato

**CHIEDE**

Per l'a.s. 20..../20..... 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.

Carrara, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_