

**Oggetto: richiesta di autorizzazione ad accettare incarichi retribuiti**

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa \_\_\_\_\_

docente in servizio con a  T.I.  T.D. presso questo Istituto per la classe di concorso

\_\_\_\_\_

con orario:  cattedra  part time \_\_\_\_/18

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 53, comma 10, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 l'autorizzazione ad accettare  
in-carichi retribuiti da \_\_\_\_\_,  
consistenti in \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione  
docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con  
l'orario di insegnamento e di servizio.

In fede

\_\_\_\_\_  
( firma del richiedente)