



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR

**Istituto di Istruzione Superiore  
"ITALO CALVINO"**

**via Guido Rossa – 20089 ROZZANO MI**  
e-mail: [info@istitutocalvino.edu.it](mailto:info@istitutocalvino.edu.it)  
internet: [www.istitutocalvino.edu.it](http://www.istitutocalvino.edu.it)

telefono: 0257500115

Codice Fiscale: 97270410158

Codice Ministeriale: MIIS01900L

Codice Univoco: UFSDER

Prot.n. \_\_\_\_\_

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
SEDE

Rozzano, \_\_\_\_\_ (1)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (2)

Dipendente in servizio a tempo \_\_\_\_\_ (3) presso questo Istituto

Avendo preso visione delle seguenti norme: art.508 del Testo Unico approvato con D.lgs. 16 aprile 1994, n. 297; art. 53 del D.lgs. 30 marzo 2001, n.165; Circ. del Ministero per la Funzione Pubblica 19 febbraio 1997, n. 3/97; nota del Ministero dell'Istruzione prot.n. 1584 del 29 luglio 2005

DICHIARA

- a) di non svolgere attività incompatibili per legge con il proprio rapporto di lavoro con l'Amministrazione Scolastica;  
b) (barrare la casella che interessa e completare)

- di non svolgere altre attività lavorative extra-istituzionali  
 di svolgere, al di fuori del proprio orario di servizio, la seguente attività:

-----

per la quale, contestualmente il sottoscritto richiede alla S.V. la prescritta autorizzazione, valida per il corrente anno scolastico, assicurando nel contempo il totale e puntuale rispetto dei propri obblighi di servizio.

***Il sottoscritto dichiara di essere pienamente consapevole del fatto che lo svolgimento di attività incompatibili con il rapporto di pubblico impiego, o lo svolgimento di qualsiasi attività extraistituzionali senza autorizzazione o in presenza di diniego di autorizzazione, è causa di immediata risoluzione del rapporto di lavoro.***

Con osservanza

\_\_\_\_\_ (4)

**Note per la compilazione:**

**(1) data – (2) nome e cognome – (3) indicare: determinato o indeterminato – (4) firma del dichiarante**

Sede Coordinata: via Karl Marx 4 - Noverasco - 20090 OPERA MI - tel. 025300901

Indirizzi di studio in ROZZANO:

Istituto Tecnico - Settore Economico

Istituto Tecnico - Settore Economico (corso serale)

Indirizzo: Amministrazione, Finanza e Marketing

Liceo Scientifico

Liceo delle Scienze Umane

Indirizzi di studio presso la Sede Coordinata di OPERA:

Istituto Tecnico - Settore Tecnologico

Indirizzo: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

Liceo Scientifico

Indirizzi di studio presso la Casa di Reclusione di Opera

Istituto Professionale Indirizzi: Agraria - Enogastronomia