



ISTITUTO COMPRENSIVO N.2 SAN GIOVANNI IN PERSICETO  
Via Malpighi, n.º2 - 40017-San Giovanni in Persiceto(BO)-Telefono 051/821256  
Codice Univoco Ufficio: UFTMNT- C.F. 91235430377 - Codice Meccanografico: BOIC87100R  
email: [boic87100r@pec.istruzione.it](mailto:boic87100r@pec.istruzione.it)- [boic87100r@istruzione.it](mailto:boic87100r@istruzione.it)-  
[segreteria@icpersiceto.istruzione.it](mailto:segreteria@icpersiceto.istruzione.it)  
Sito web: [www.icpersiceto.it](http://www.icpersiceto.it)

San Giovanni in Persiceto, 05/02/2024

### LA DIRIGENTE SCOLASTICA

vista la richiesta presentata in data 31/01/2024, con Prot.n. 949/7.6.

### AUTORIZZA

La Sig.ra **Alessandra Serra**

allo svolgimento dell'incarico: Docenza per corso di formazione del personale scolastico alla transizione digitale

richiesto dal 07/02/2024 al 21/02/2024

presso: Istituto Comprensivo Cattolica, Via del Partigiani,10 Cattolica (RN).

in quanto non sussistono cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente.

Si precisa che tale esercizio non deve essere di pregiudizio all' assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

**La presente autorizzazione viene rilasciata sia al Dipendente che al soggetto pubblico o privato conferente l'incarico; per quest'ultimo sussiste l'obbligo di comunicare, a questo Istituto, l'ammontare dei compensi entro quindici giorni dall'erogazione.**

In ottemperanza alla circolare del MIUR prot. n. 497 del 24/07/2002, si precisa che lo scrivente provvederà agli adempimenti per l'anagrafe delle prestazioni.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
**Prof.ssa Gisella Imbrogno**  
(Documento firmato digitalmente)

Per ricevuta

Il sottoscritto si impegna a consegnare copia della presente autorizzazione e della propria domanda a:

Istituto Comprensivo Cattolica, Via del Partigiani,10 Cattolica (RN).

Firma