



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale Lombardia  
**ISTITUTO COMPRESIVO TOSCANINI**  
Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 - cod. fisc. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

## Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. A. TOSCANINI  
Di Casorate Sempione (VA)**

**Oggetto: dichiarazione - D.Lgs. 165/01 art. 53 – Incompatibilità, cumulo di incarichi ed impegni .**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità  
di \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato/con  
rapporto di lavoro a tempo pieno/parziale

- DICHIARA sotto la propria responsabilità di NON avere altri rapporti di impiego pubblico e privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità dall'art. 58 del D.lgs. n. 165/2001 e si impegna a comunicare ogni eventuale successiva variazione.
- DICHIARA di svolgere il seguente incarico retribuito c/o \_\_\_\_\_

Per il quale chiedo autorizzazione in data \_\_\_\_\_.

Casorate Sempione, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_