

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Nettuno II

**Oggetto:** richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione o a incarico retribuito occasionale

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_

docente a tempo  determinato  indeterminato presso questo Istituto in qualità di docente di

scuola dell'infanzia  scuola primaria  scuola secondaria classe di concorso \_\_\_\_\_

iscritta/o al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (*barrare se non applicabile*)

CHIEDE per l'anno scolastico 20\_\_ / \_\_

l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94

l'autorizzazione a conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

IN CASO DI LIBERA PROFESSIONE

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lgs. n. 165/2001 ed in particolare di essere consapevole che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione/incarico retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

IN CASO DI INCARICO RETRIBUITO OCCASIONALE

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico,  
letta e considerata la certificazione e la documentazione allegata

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Nettuno, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Ida Balzano