Protocollo 0007936/2025 del 19/09/2025

Modello A

Al Dirigente Scolastico
Istituto "Provenzani"
di Palma di Montechiaro

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione.

Il/La sottoscritt__ _____
nat_ a _____ (___)
il _____/____/_____
in servizio nell'Istituto in qualità di :
- Insegnante con contratto a t.i.
- Insegnante con contratto a t.d.

cl.conc._____ disciplina _____

Chiede

alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94

l'AUTORIZZAZIONE

ad esercitare la libera professione di _____ per l'anno scolastico _____.
☐ Dichiara di essere iscritto all'albo: _____dell'Ordine di_____ dal _____
n. tessera _____.
☐ Dichiara che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della Legge n. 4 del 14 gennaio 2013, _____.
Note eventuali:
……
……
……

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 D.l.vo n 165/2001 in materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

Arona , _____ Firma _____

Modello B

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' EXTRA ISTITUZIONALE (ART. 53 D.LGS 165/01)

Al Dirigente Scolastico
Istituto "Provenzani"
di Palma di Montechiaro

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/01

Il sottoscritto/a _____ , nato/a il_____ a _____CF_____ , dipendente in servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno o part time) _____ cl. Conc. _____ disciplina _____

comunica l'intenzione di svolgere il seguente incarico:

_____

_____

Su richiesta/proposta di:_____ente pubblico – privato(cancellare voce che non interessa), per il seguente periodo:

_____

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

1) che percepirà il suddetto compenso: _____euro, così distribuito (nel caso di incarico pluriennale) I anno: _____

II anno: _____ III anno:_____

2) di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali: _____ 3) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte ;

4) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Data _____

Firma