



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO

VIA SPINELLI - 84088 SIANO (SA)-

☎. 081/5181021- ☎ 081/5181355 - C.F. 95140330655

e mail SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT, SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT,

www.istitutocomprensivosiano.gov.it

Circ.n.2

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-SIANO
Prot. 0003231 del 05/09/2017
07-05 (Uscita)

A tutto il personale docente

E ATA

loro sedi

Oggetto: Autorizzazione alla libera professione a.s.2017/18

Si comunica al personale scolastico interessato che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione. Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla funzione docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell'art.508 del D.L.16/04/1994 N.297. come è noto, per i dipendenti pubblici vige il divieto di svolgere incarichi retribuiti che non siano stati conferiti o preventivamente autorizzati dalle Amministrazioni alle quali appartengono.

I soggetti che intendono conferire incarichi alla libera professione dovranno presentare entro il 22 settembre 2017 le richieste al Dirigente Scolastico dell'Istituto che dopo averle esaminate, concederà o meno l'autorizzazione.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Rosario Pesce

S.P.

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. di Siano

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE - ANNO SCOLASTICO
201__/201__

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente a _____ in
via _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di docente
o/ATA con contratto di lavoro a tempo [] indeterminato [] determinato - [] tempo pieno [] tempo
parziale 50%,

C H I E D E

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di
_____ e

a tale scopo, sotto la propria responsabilità,

dichiara

sotto la propria responsabilità:

- di essere/non essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ per
la Professione di _____ oppure di essere/non essere iscritto nell'elenco
speciale degli _____;
- ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che la **libera professione svolta
non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente
ed è compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio;**
- di essere a conoscenza delle disposizioni, ai sensi dell' art. 53 D. L. vo n° 165/2001, in merito a
incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Dichiara inoltre di essere consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la
decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice
Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che
i fatti, stati e qualità riportati di seguito e nella documentazione allegata corrispondono a verità
Siano, _____

Firma
