

Prot. 6788 / 1.1 Bibbiena, 20 SETTEMBRE 2025

CIRCOLARE N. 17

AL PERSONALE SCOLASTICO
AL DSGA
-bacheca
- sito

OGGETTO- ATTIVITA' DI LIBERA PROFESSIONE E ATTIVITA' PRESSO TERZI, art. 53 D.Lgs 165/2001.

Ai sensi dell'articolo 53 del D.Lgs. 165/2001 si fa presente a tutto il personale docente che per lo svolgimento dell'attività di libera professione e di attività presso terzi è necessaria l'autorizzazione da parte dell'Istituzione Scolastica di appartenza.

E' possibile presentare la richiesta di autorizzazione attraverso i modelli di seguito allegati.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Alessandra Mucci

(Documento firmato digitalmente)

ALLEGATO 1

| Assunta al protocollo | - |
|---|--|
| | Al Signor Dirigente Scolastico |
| | dell'Istituto I.C. " Dovizi"- Bibbiena |
| | Sede |
| | |
| Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della l | ibera professione |
| II/la sottoscritto/a docente | |
| nato/a a | il |
| residente a in via | al numero |
| docente a tempo determinato/indeterminato presso qu | iesto Istituto per la disciplina/e |
| classe di | concorso, in servizio al |
| plesso | |
| Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco spe | eciale (barrare se non interessa) |
| | dal |
| con numero tessera | |
| presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non int | eressa) di |

CHIEDE

| per l'anno scolastico in corso, ovvero il 20 – 20, l'autorizzazione ad esercitare la li- | | | |
|--|--|--|--|
| bera professione diai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94. | | | |
| Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 ed in particolare di sapere 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. | | | |
| Data Firma del docente richiedente | | | |
| Autorizzazione | | | |
| Si concede | | | |
| Non si concede | | | |
| Motivo del diniego | | | |
| II Dirigente Scolastico | | | |

ALLEGATO 2

Prot. dig. (vedi segnatura) Al Signor Dirigente Scolastico dell'Istituto Sede _____ Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico _____ Il/la sottoscritto/a docente _____ nato/a a ______ il_____ il_____ residente a______ in via______n.____n. docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e ______ classe di concorso _____, in servizio al plesso _____ CHIEDE per l'anno scolastico in corso, ovvero il 20_/20__, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati. Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni: Dati soggetto conferente _____ Tipologia soggetto conferente ______

Codice fiscale _____

Denominazione

| Recapito mail | | recapito telefonico |
|--|---|---|
| Oggetto dell'incarico | o: Docenze/a | altro (specificare) |
| Tipologia importo (l | ordo) Previs | to /presunto Importo |
| Incarico conferito in | applicazion | e di una specifica norma si/no |
| Riferimento normati | vo per il cor | nferimento dell'incarico |
| Data inizio incarico _ | | |
| Data fine incarico | | |
| Ragioni a motivo del conferimento | | |
| gli interessi dell'am amministrazione e c carattere contingent inserimento stabile di contrasto e confli | ministrazion the l'incarico te ed eccezionell'organizz tti di interess | a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con ne e con il principio del buon andamento della pubblica o retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta onale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o zazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza si anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diver- tragirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente. |
| Data | | |
| | | Firma del docente richiedente |
| Si concede | | Autorizzazione |
| Non si concede | | |
| | | Motivo del diniego |

Il Dirigente Scolastico *Prof.ssa Alessandra Mucci*