



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME**

**Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado**  
Via XVII Aprile n.1 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)  
TEL. 051 941127 - FAX 051-943601- C.M. BOIC86500D  
Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F  
e-mail: [boic86500d@istruzione.it](mailto:boic86500d@istruzione.it) pec: [boic86500d@pec.istruzione.it](mailto:boic86500d@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.iccspt.edu.it](http://www.iccspt.edu.it)

ALLEGATO 1

Alla Dirigente Scolastica  
IC Castel San Pietro Terme

**OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_  
docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto nel plesso \_\_\_\_\_  
Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale \_\_\_\_\_

**CHIEDE (con validità per l'a.s. corrente)**

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

*A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.53 comma 7 D.Lgs. 165/2001 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 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.*

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

Ai sensi della L. 190/2012 si ricorda che le Amministrazioni Pubbliche che conferiscono o autorizzano incarichi ai propri dipendenti debbono comunicare per via telematica al Dipartimento della Funzione Pubblica entro 15 gg. dalla data di conferimento, gli incarichi conferiti o autorizzati ai dipendenti stessi.

Castel San Pietro Terme \_\_\_\_\_

Firma del docente  
\_\_\_\_\_

Firma della Dirigente Scolastica (per accettazione)  
Dott. ssa Silvia Palladini  
\_\_\_\_\_