

	<p><i>Istituto Comprensivo Statale "A. Vespucci"</i>  <b>Via stazione - 89900 Vibo Valentia Marina</b>          Ambito Territoriale di Vibo Valentia N. 2 - Rete di Ambito VV013          Cod. Mecc. VVIC82600R - C. F. 96013890791 - Tel. 0963/572073          E-mail: vvic82600r@istruzione.it - PEC: vvic82600r@pec.istruzione.it          Sito Web: <a href="http://www.icsamerigovespuccivibo.edu.it">http://www.icsamerigovespuccivibo.edu.it</a></p>	
---	---	---

## ALLEGATO 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell'Istituto Comprensivo "A. Vespucci" di Vibo Marina**

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

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e \_\_\_\_\_

iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa) \_\_\_\_\_

**CHIEDE** per l'anno scolastico in corso

- o l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.
- o l'autorizzazione a conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

### **IN CASO DI LIBERA PROFESSIONE**

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.

### **IN CASO DI INCARICO RETRIBUITO OCCASIONALE**

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.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico (per approvazione)  
Prof. \_\_\_\_\_