

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELVERDE

**Oggetto: richiesta di autorizzazione per esercizio libera professione ai sensi dell'art. 53 d.lgs n. 165/2001 come modificato dalla l. 190/2012 e l. 125/2013**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato a tempo determinato per  
l'insegnamento di \_\_\_\_\_ classe concorso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_ per l'anno  
scolastico \_\_\_\_\_ e a tale scopo,

**DICHIARA**

che l'attività:

verrà svolta al di fuori dell'orario di servizio, non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria e verrà svolta senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'IC Castelve;

non sussistono motivi di incompatibilità ed insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività dell'IC Castelve;

non riguarderà attività incarichi attribuiti da altre amministrazioni pubbliche;

non riguarderà attività attribuite da parte dell'amministrazione di appartenenza (ad esempio, eventuali consulenze a favore della scuola);

non riguarderà controversie, nel caso dell'esercizio della professione legale, nelle quali sia parte una pubblica amministrazione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 e di quanto disposto dall'art.53 D.L.vo n 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Castelve, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

**Il Dirigente Scolastico**  
*Nicola Armignacca*