



Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "Bertero"

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 materia/e

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

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso

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

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



ISTITUTO COMPRENSIVO  
"CARLO BERTERO"

VIA SERAFINA, 14/BIS 12069 SANTA VITTORIA D'ALBA  
TEL 0172/478444 FAX 0172/478049 CF 91020870043  
EMAIL CNIC820004@ISTRUZIONE.IT PEC CNIC820004@PEC.ISTRUZIONE.IT



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

\_\_\_\_\_