

Prot. n° \_\_\_\_\_

ALLEGATO 1  
AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC VIA PACE Limbiate

**Oggetto: richiesta autorizzazione ad incarichi esterni e/o all'esercizio della libera professione.**

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

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

Alla. S.V. l'autorizzazione ad esercitare la libera professione/l'incarico retribuito di \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94 e dell'art. 53, c. 9 del D.Lgs. 165/01 novellato dalla L. 190/12(\*)

**A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio di tale attività non sia in alcun modo 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.**

(\*) Ai sensi della Legge 190/2012 (*prevenzione e repressione della corruzione nelle PP.AA.*), si ricorda che le Amministrazioni Pubbliche (Istituti scolastici compresi) 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.

Limbiate, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

Firma del Dirigente Scolastico (per autorizzazione)  
Dott.ssa Elena Motta