ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

dell'Istituto _____

Codice Meccanografico: _____

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione / incarico extra-istituzionale per l'A.S. _____.

(Ai sensi dell'art. 508, c. 15 del D.Lgs. 297/1994 e dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____***) il*** **____/____/_____**

Codice Fiscale: _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di Scuola Secondaria di II Grado

- Classe di Concorso / Disciplina:

_____

Tipo di contratto per l'A.S. _____:

- [ ] Tempo Indeterminato
- [ ] Tempo Determinato (fino al 30/06 o 31/08)
- [ ] Orario di cattedra: [ ] Tempo Pieno / [ ] Part-time (specificare n. ore su totale: ___ / 18)

CHIEDE

per l'**Anno Scolastico _____**, l'autorizzazione allo svolgimento, della seguente attività libera professionale o extra-istituzionale:

Tipologia di attività / professione:

- [ ] **Libera professione di Dottore Commercialista / Esperto Contabile / Consulente del Lavoro**
- [ ] **Libera professione di Revisore dei Conti / Legale**
- [ ] **Libera professione di Avvocato**
- [ ] **Attività di Tecnico Sportivo / Allenatore / Preparatore**
- [ ] **Collaborazione con Federazioni Sportive Nazionali / EPS / Enti Sportivi**
- [ ] **Altra professione / incarico:**
  _____

Dettagli del soggetto conferente:

- Denominazione Studio / Studio Associato / Ente / Federazione:
  _____
- P.IVA / Codice Fiscale:
  _____

- Indirizzo della sede legale: _____
- Periodo presunto di svolgimento dell'attività/incarico: dal ____/_____/_____ al ____/____/_____
- Modalità operative (giorni/orari indicativi di svolgimento): _____

A tal fine, DICHIARA

Ai sensi dell'a*rt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,* consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti

1. Dichiarazioni generali di compatibilità

1. Che l'attività professionale/incarico sopra specificata **non reca pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente** (attività di insegnamento, preparazione lezioni, correzione elaborati, partecipazione agli organi collegiali, colloquio con le famiglie);
2. Che l'attività **verrà svolta al di fuori dell'orario di servizio e di insegnamento**, e comunque in orari compatibili con la funzione istituzionale;
3. Che non sussistono, anche in via potenziale o indiretta, situazioni di **conflitto di interessi** con le attività istituzionali dell'Istituto o dell'Amministrazione Scolastica (art. 53, c. 7, D.Lgs. 165/2001);
4. Di non utilizzare beni, strumenti, mezzi o attrezzature di proprietà dell'Istituzione Scolastica per lo svolgimento dell'attività in oggetto.

2. Dichiarazioni specifiche per tipologia di attività
(Spuntare le caselle relative alla propria professione)

[ ] PER AVVOCATI (ex R.D.L. 1578/1933 e L. 247/2012):

- [ ] insegno discipline giuridiche / economiche nelle scuole secondarie;.
- [ ] Mi impegno a **non assumere il patrocinio legale in controversie in cui sia parte l'Amministrazione scolastica** o il Ministero dell'Istruzione e del Merito, né accettare incarichi conferiti dalla medesima Amministrazione.

[ ] PER DOTTORI COMMERCIALISTI / REVISORI DEI CONTI (D.Lgs. 139/2005 e D.Lgs. 39/2010):

- [ ] Di **non assumere incarichi di consulenza, difesa fiscale o revisione legale contrari o in conflitto con l'Amministrazione Scolastica** o relativi a soggetti privati in rapporti diretti di forniture/appalti con la presente istituzione scolastica.

[ ] PER TECNICI SPORTIVI / COLLABORATORI DELLE FEDERAZIONI SPORTIVE (L. 86/2019 e D.Lgs. 36/2021 - Riforma dello Sport):

- [ ] Che l'attività ha natura di collaborazione sportiva/tecnica e verrà svolta al di fuori delle ore di lezione, senza alcun condizionamento delle attività curricolari o extracurricolari dell'Istituto.
- Altro_____
  _____

SI IMPEGNA ALTRESI' A:

- Comunicare tempestivamente alla Dirigente Scolastica ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente istanza;
- Cessare immediatamente l'attività qualora sopravvengano motivi di incompatibilità o interferenza con i doveri d'ufficio;
- Comunicare alla scuola i compensi effettivamente percepiti, ove prescritti, ai fini degli adempimenti relativi all'Anagrafe delle Prestazioni (art. 53, c. 11, D.Lgs. 165/2001).

Allegati prescritti:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data ___/____/____

Firma del Docente

_____

ITES GENCO

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
" Francesco Maria Genco"
Sede Centrale: Piazza Laudati, n. 1 - Tel . 080.3114337
Sede presso il Polivalente: Via Parisi - Tel . 080.4343775
70022 Altamura (Bari)
C. M. BATD02000A - C . F. 82014270720
E.mail: batd02000a@istruzione.it - web: www.itesgenco.edu.it

PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA

(Verifica del Protocollo e Decretazione)

- Registro Generale Protocollo N. _____ del ____/____/20___;
- Esaminata la richiesta presentata dal/dalla prof./prof.ssa
  _____
- Verificata l'assenza di incompatibilità oggettive e la compatibilità dell'orario di servizio;

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Visto l'art. 508 del D.Lgs. 297/1994;

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001;

Accertato che l'attività non reca pregiudizio alla funzione docente e alla regolarità del servizio scolastico;

DECRETA

- [ ] **IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE** allo svolgimento dell'attività professionale/incarico richiesto per l'A.S. _____/_____.

- [ ] **IL NEGO / RIGETTO DELL'AUTORIZZAZIONE** per le seguenti motivazioni:

_____

Data _____/_____/20___

La Dirigente Scolastica

_____