



I.I.S. "U. POMILIO - GALIANI - DE STERLICH" - CHIETI

Via U. Ricci, 22 Tel. 0871 41840 - Ind. Tecnologico e Economico

Via Colonneta, 99/A - Tel. 0871565351 - Ind. Tecnologico e Economico

Via Colonneta, 124 - Tel. 0871560563 - Ind. Professionale per Industria Artigianato e Sociosanitario

Codice fiscale: 80001690694 | Codice IPA: istsc_chis01600d | Codice unico di fatturazione (CUF): UFY2T2

E-mail: chis01600d@istruzione.it | Pec: chis01600d@pec.istruzione.it



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER INCARICHI EXTRA-ISTITUZIONALI / LIBERA PROFESSIONE

(Art. 508 D.Lgs. 297/1994 - Art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. - L. 190/2012 - Circolare n. 20)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Pomilio - Galiani - De Sterlich" - CHIETI

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome

Nato/a a Prov. (.....) il

Codice Fiscale Tel./Cell.

In servizio presso questo Istituto in qualità di:

☐ Docente di Ruolo ☐ Docente a Tempo Determinato ☐ Personale A.T.A.

Classe di Concorso / Profilo Prof.:

Regime orario: ☐ Tempo Pieno ☐ Part-time al %

2. OGGETTO DELLA RICHIESTA

CHIEDE l'autorizzazione preventiva allo svolgimento della seguente attività:

☐ **A) Esercizio della Libera Professione** (art. 508, c. 15 D.Lgs. 297/94) con iscrizione all'Albo Prof. dei/degli
..... N.

☐ **B) Incarico Retribuito Occasionale / Temporaneo** conferito da altro Ente Pubblico o Privato (art. 53 D.Lgs. 165/2001)

☐ **C) Lezioni Private / Ripetizioni** ad alunni NON appartenenti a questo Istituto (art. 508 D.Lgs. 297/94 e L. 145/2018)

3. DETTAGLI DELL'ATTIVITÀ / INCARICO

Descrizione dettagliata dell'attività:	
Soggetto Conferente / Committente:	 (Denominazione Ente/Società/Privato, C.F./P.IVA, Indirizzo)
Periodo di svolgimento:	Dal al (max anno scolastico in corso)

4. DICHIARAZIONI E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ (D.P.R. 445/2000)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, il/La sottoscritto/a **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ** che:

- L'attività si svolgerà interamente **al di fuori dell'orario di servizio** e non pregiudicherà l'assolvimento di tutti i compiti e doveri d'ufficio e di insegnamento;
- L'incarico ha carattere di **temporaneità e occasionalità** (salvo il caso di libera professione regolamentata o part-time ≤ 50%);
- Non sussiste alcun **conflitto di interessi**, anche potenziale, con le funzioni esercitate presso l'I.I.S. "Pomilio - Galiani - De Sterlich";
- (Solo per lezioni private) Le lezioni NON saranno svolte in favore di alunni frequentanti l'I.I.S. "Pomilio - Galiani - De Sterlich";
- Si impegna a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico ogni eventuale variazione della presente richiesta.



I.I.S. "U. POMILIO - GALIANI - DE STERLICH"- CHIETI

Via U. Ricci, 22 Tel. 0871 41840 - Ind. Tecnologico e Economico

Via Colonna, 99/A – Tel. 0871565351 - Ind. Tecnologico e Economico

Via Colonna, 124 - Tel. 0871560563 - Ind. Professionale per Industria Artigianato e Sociosanitario

Codice fiscale: 80001690694 | Codice IPA: istsc_chis01600d | Codice unico di fatturazione (CUF): UFY2T2

E-mail: chis01600d@istruzione.it | Pec: chis01600d@pec.istruzione.it



Firma del Dipendente:

Luogo e Data:

Chieti,

.....

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta e verificate le condizioni di compatibilità normativamente previste:

- ☐ **SI AUTORIZZA** lo svolgimento dell'attività sopra descritta.
☐ **NON SI AUTORIZZA** per le seguenti motivazioni:

.....

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa LONGO Simonetta