*Modulo di Domanda*

*A:*

*Dirigente Scolastico*

# Richiesta autorizzazione allo svolgimento di libera professione/altra attività

*Il/la sottoscritto/a .....................................................................................................................................................*

*nato/a a............................................................................................................. il....................................................*

*residente a .....................................................................................................................................................*

*Via..................................................................................................................................................n°.....................*

*insegnante a tempo determinato/indeterminato di ................................................................................................presso questo Istituto*

*CHIEDE*

*alla S.V.* ***l'autorizzazione****, per l'****anno scolastico in corso****, ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di pubblico impiego e per il personale della scuola, allo svolgimento della seguente attività:*

*esercizio della libera professione di..................................................................................................................*



*esercizio della seguente attività regolamentata (attività che prevede l'iscrizione in albi professionali*

*...............................................................................................................................................................................*

 *esercizio di attività non regolamentata (ai sensi della Legge n. 4/2013) in qualità di*

*................................................................................ in favore di ..................................................................... svolta dal*

*sottoscritto in possesso di Partita IVA n. .......................................................................................................................*

*A tal fine il sottoscritto dichiara:*

* ***che*** *tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio o di pregiudizio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.*
* ***che*** *tale impegno NON sarà incompatibile con l’orario di insegnamento e con l'orario di servizio*
* ***che*** *la tali impegni non sono stati esercitati o assunti fino alla emissione del provvedimento formale di autorizzazione*
* ***che*** *tale impegno ha coerenza con l’insegnamento impartito e costituisce arricchimento formativo ed esperienziale del docente potenzialmente attualizzabile in ricadute positive sulla sua azione didattica*
* *di aver* ***preso contezza di quanto riportato nelle comunicazioni della dirigenza scolastica*** *e nella ricorsione normativa riportata*

*Firma*

***Autorizzazione***

* *si concede*
* *NON si concede*

***Motivo del diniego***

* *INCOMPATIBILITA’ con l’ORARIO di servizio per i seguenti motivi …*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *INCOMPATIBILITA’ con ESPLETAMENTO di TUTTE le attività inerenti la funzione docente …*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *CONFLITTO con INTERSESSI della Pubblica Amministrazione*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *CONTRARIETA’ al BUON ANDAMENTO della Pubblica Amministrazione*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *SUSSISTENZA di carattere NON CONTINGENTE e NON ECCEZIONALE*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *ACCERTAMENTO di CARATTERE implicante rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell’organizzazione conferente.*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *ACCERTAMENTO di CARATTERE implicante rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell’organizzazione conferente.*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Modulo di Domanda*

# Richiesta autorizzazione per incarico

*A:*

*Dirigente Scolastico*

*Il/la sottoscritto/a ....................................................................................................................................................................................*

*nato/a a........................................................................................................................................... il....................................................*

*residente a .............................................................................................................................................................................................*

*Via..................................................................................................................................................... n°..............................................*

*insegnante a tempo determinato/indeterminato di presso questo Istituto*

*CHIEDE*

*alla S.V.* ***l'autorizzazione****, per l'****anno scolastico in corso****, ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di pubblico impiego e per il personale della scuola, allo svolgimento per il seguente* ***INCARICO***

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Dati soggetto conferente* |  |
| *Tipologia soggetto conferente* |  |
| *Codice fiscale* |  |
| *Denominazione* |  |
| *Recapito mail* |  |
| *recapito telefonico* |  |
| *Oggetto dell’incarico* | * *Docenza presso…………………………………………………………………………………………………………………..* * *Altro (specificare) ……………………………………………………………………………………………………………..* |
| *Tipologia importo (lordo)* | * *IMPORTO previsto …………………………………………………………………………………………………………..* * *IMPORTO presunto ………………………………………………………………………………………………………….* |
| *Incarico conferito in applicazione di*  *una specifica norma* | * *SI* * *NO* |
| *Riferimento normativo per il*  *conferimento dell’incarico* | *………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| *Data inizio INCARICO* |  |
| *Data fine INCARICO* |  |
| *Ragioni a motivo del conferimento* |  |

*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 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.*

*Data…………………………….*

*Firma del docente richiedente ……………………………………….*

***Autorizzazione***

***Motivo del diniego***

* *INCOMPATIBILITA’ con l’ORARIO di servizio per i seguenti motivi …*













*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. INCOMPATIBILITA’ con ESPLETAMENTO di TUTTE le attività inerenti la funzione docente …*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. CONFLITTO con INTERSESSI della Pubblica Amministrazione*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. CONTRARIETA’ al BUON ANDAMENTO della Pubblica Amministrazione*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. SUSSISTENZA di carattere NON CONTINGENTE e NON ECCEZIONALE*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ACCERTAMENTO di CARATTERE implicante rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell’organizzazione conferente.*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ACCERTAMENTO di CARATTERE implicante rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell’organizzazione conferente.*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

|  |  |
| --- | --- |
| * *si concede* | * *NON si concede* |