

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO RETRIBUITO / ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE (art. 508 D.Lgs. 297/1994; art. 53 D.Lgs. 165/2001) – a.s. 2026/2027.

__l__ sottoscritt__ nat__ a __ (__) il
__/__/__, in servizio presso questa Istituzione in qualità di:

- ☐ Docente ☐ Educativo ☐ Personale ATA (profilo: _____)
- ☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato (fino al __/__/__)
- ☐ Tempo pieno ☐ Tempo parziale al ____ %

plesso/sede di servizio: _____ – disciplina/mansione:

CHIEDE

di essere autorizzat__, per l'anno scolastico 2026/2027, a:

- a) ☐ svolgere il seguente incarico retribuito: _____;
- b) ☐ esercitare la libera professione / lavoro autonomo di: _____;
- c) ☐ altro (specificare): _____.

Ente/soggetto committente: _____;

natura (☐ pubblica ☐ privata) – durata prevista: dal __/__/__ al __/__/__;

impegno orario complessivo stimato: _____ ore – compenso lordo previsto: € _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) che l'attività sarà svolta **al di fuori dell'orario di servizio** e non arrecherà pregiudizio all'assolvimento dei compiti d'ufficio;
- b) che l'attività è **compatibile** con l'orario di insegnamento/servizio e con la funzione ricoperta;
- c) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interessi** con l'attività istituzionale;
- d) che l'attività **non rientra tra le incompatibilità assolute** di cui all'art. 508, c. 10, D.Lgs. 297/1994 (o, in caso contrario, di essere in regime di part-time ≤ 50%);
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione e i dati necessari agli adempimenti verso l'Anagrafe delle prestazioni (PerlaPA).

Si allega, ove previsto, la lettera di incarico/conferimento del soggetto committente.

Meta, __/__/__

Firma del richiedente

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti gli artt. 508 D.Lgs. 297/1994 e 53 D.Lgs. 165/2001, valutata la compatibilità con l'orario e i compiti di servizio e l'insussistenza di conflitto di interessi:

- ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA l'attività richiesta, con validità fino al __/__/__.

Il Dirigente scolastico – Ester Miccolupi
(firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005)