

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE all'ESERCIZIO della LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. Marconi Pontedera

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
il ____ / ____ / ____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di personale docente/ATA con contratto a
tempo determinato/indeterminato (per n. _____ ore settimanali), presso questo Istituto

C H I E D E

Alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE, ad esercitare la libera professione di _____

Il/La sottoscritto/a dichiara a tal fine, sotto la propria responsabilità:

- che tale esercizio della libera professione non è di pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento di tutte le attività (di insegnamento e funzionali all'insegnamento, nessuna esclusa, compresi le riunioni degli OO.CC. di competenza) inerenti alla funzione di personale docente/ATA ed è totalmente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- che tale esercizio della libera professione è svolto tassativamente al di fuori del proprio orario di servizio;
- l'attività non è in alcun modo in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione;
- di essere a conoscenza di quanto disposto da:
 - DPR n. 3/1957 (art. 60);
 - DPCM n. 117/ 1989 (art. 6);
 - Legge n. 662/1996 e integrazioni e modifiche apportate da L. n.140/199;
 - D.Lgs. n. 297/94 ("Testo Unico" - Art. 508 - Incompatibilità);
 - D.Lgs. n. 165/2001, (Articolo 53 - Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi) e successive integrazioni e modifiche introdotte da D.Lgs. 150/2009
 - Nota MIUR prot. n. 1584/2005 "Esercizio di attività incompatibili con la funzione docente";
 - D.P.R. n. 417/94 part. 92;
 - CCNL/2007 (art.58, comma 9);
 - D.M. 430/2000 (art.4);e che l'esercizio della libera professione svolta è compatibile con tutti i limiti e condizioni previsti dalla normativa e che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente/ATA ed alle altre attività connesse.

Pontedera lì _____

Firma del richiedente