



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "LUIGI EINAUDI"

Servizi Commerciali - Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria - Servizi Socio-Sanitari
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera - Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Indirizzo Tecnico "Grafica e Comunicazioni"

Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e la Frammentazione Sociale



Allegato 1A

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Prot. _____ del _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto - Sede**

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione.

Il sottoscritt _____ nat a

_____ il ____ / ____ / ____ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto a T.I. / T.D. di _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la **libera professione di**
_____ per l'anno scolastico _____

A tal fine il sottoscritto,

DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Foggia, _____

(firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio o Concesso o Negato

Motivazione diniego: _____

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Lanfranco BARISANO)



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "LUIGI EINAUDI"

Servizi Commerciali - Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria - Servizi Socio-Sanitari
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera - Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Indirizzo Tecnico "Grafica e Comunicazioni"

Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e la Frammentazione Sociale



Allegato 1B

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Prot. _____ del _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto - Sede**

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione forense

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a

_____ il ____/____/____ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto a T.I. / T.D. di _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la **libera professione forense** per l'anno scolastico _____

A tal fine il sottoscritto,

DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.
- che si asterrà dal patrocinare controversie nelle quali sia parte una Pubblica Amministrazione.

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Foggia, _____

(firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio Concesso Negato

Motivazione diniego: _____

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Lanfranco BARISANO)



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "LUIGI EINAUDI"

Servizi Commerciali - Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria - Servizi Socio-Sanitari
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera - Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Indirizzo Tecnico "Grafica e Comunicazioni"

Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e la Frammentazione Sociale



Allegato 2

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Prot. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto - Sede

**Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione non regolamentata.
(Legge 4/2013)**

Il sottoscritt _____ nat_ a

_____ il ____/____/____ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto a T.I. / T.D. di _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la **libera professione di**
_____ (Legge 4/2013), per l'anno scolastico _____

A tal fine il sottoscritto,

DICHIARA

- di essere a conoscenza di tutta la normativa relativa all'esercizio della libera professione non regolamentata da parte dei dipendenti pubblici;
- che la libera professione non regolamentata che richiede di esercitare rientra tra quelle previste dalla Legge 4/2013;
- di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'attività in questione non sia di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sia pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che la stessa è revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.
- *Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.*

Foggia, _____

(firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio o Concesso o Negato

Motivazione diniego:

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Lanfranco BARISANO)



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "LUIGI EINAUDI"

Servizi Commerciali - Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria - Servizi Socio-Sanitari
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera - Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Indirizzo Tecnico "Grafica e Comunicazioni"

Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e la Frammentazione Sociale



Allegato 3

Riservato all'Ufficio (protocollo)

Prot. _____ del _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto - Sede**

Oggetto: **Richiesta autorizzazione incarico extra istituzionale**

Il sottoscritt _____ nat_ a

_____ il ____/____/____ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto a T.I. / T.D. di _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE a svolgere il seguente incarico:

OGGETTO: _____

DURATA: _____

ENTE CONFERENTE L'INCARICO: _____

EVENTUALE COMPENSO PREVISTO O PREVEDIBILE: _____

SEDE DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO: _____

Il tutto come indicato nella richiesta di autorizzazione al dirigente scolastico da parte del committente e che si allega alla presente. A tal fine il sottoscritto,

DICHIARA

- di essere a conoscenza di tutta la normativa relativa all'esercizio di incarichi extra istituzionali, conferiti da soggetti esterni pubblici o privati, da parte dei dipendenti pubblici
- di sapere che l'attività in questione non è di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) ed è pienamente compatibile con l'orario delle attività di insegnamento e di non insegnamento relative alla funzione docente e che l'autorizzazione eventualmente concessa potrebbe essere revocabile in qualsiasi momento in conseguenza a modifiche dell'orario di cui sopra.

Il Sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Foggia, _____

_____ (firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio o Concesso o Negato

Motivazione diniego: _____

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Lanfranco BARISANO)
