

Al Dirigente Scolastico

IC MINO MILANI

IL / La sottoscritto/a _____

Nato / a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

☐ docente con contratto a tempo determinato/indeterminato _____

dal _____ al _____ presso la sede di

☐ personale ATA con contratto a tempo determinato/indeterminato

dal _____ al _____ presso la sede di

C H I E D E

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione / attività professionale di _____ (specificare bene la tipologia di attività per la quale si chiede l'autorizzazione) _____

Durata dell'incarico _____

Ente, privato, ecc. che conferisce l'incarico _____

Sede di espletamento dell'incarico _____

Tipologia di contratto _____

Allegare il contratto o gli estremi della partita IVA oppure impegnarsi a comunicare tale documentazione preventivamente o subito dopo l'espletamento della prestazione d'opera una tantum.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, il richiedente

dichiara

altresi, ai sensi della L. 241/90, dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.L.vo n° 297/1994 e visti la normativa e gli approfondimenti presenti nel materiale pubblicato nel sito della scuola (tra cui la circ. USR per il Piemonte)

- di essere/non essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ per la Professione di _____ oppure di essere/non essere iscritto nell'elenco speciale degli _____;

- ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che la **libera professione svolta non sarà di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente, che sarà compatibile con l'orario d'insegnamento e che non recherà pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione docente** intendendo comprese in quest'ultima le attività funzionali e, per area di competenza, la disponibilità a collaborare per la realizzazione della progettualità prevista dal PTOF d'Istituto;
- di essere a conoscenza delle disposizioni, ai sensi dell' art. 53 D. L. vo n° 165/2001, in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi
- che il compenso massimo che sarà percepito tramite tale prestazione non supererà gli eventuali limiti ammessi dalla normativa vigente (per approfondimenti chiedere a DSGA)

La presente richiesta ha validità per l'anno scolastico corrente alla data della richiesta.

Il sottoscritto dichiara infine di essere consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati di seguito e nella documentazione allegata corrispondono a verità

Pavia, _____

Firma dell'interessato
