

**ALLEGATO B**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Renato Guttuso"  
Villagrazia di Carini (PA)

**Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione per l'a.s. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 508, commi 15 e 16, del D.Lgs. 297/1994**

Il/la sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
docente presso questo Istituto con contratto a tempo determinato ☐ indeterminato ☐  
classe di concorso \_\_\_\_\_,  
in servizio al plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Nello specifico, in relazione alla richiesta di cui sopra, fornisce le seguenti informazioni:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere

☐ professionista iscritto/a al seguente

☐ albo professionale \_\_\_\_\_

☐ elenco speciale: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ con numero tessera \_\_\_\_\_

presso l'ordine regionale ☐ provinciale ☐ di \_\_\_\_\_

(oppure)

☐ professionista di cui alla Legge 4/2013 e precisamente (*descrivere la professione non regolamentata fornendo tutte le informazioni utili*):

☐ che l'attività lavorativa è rivolta verso (*indicazione puntuale della tipologia di lavoro svolto/destinatari e/o eventuali soggetti in favore dei quali l'attività venga prestate: se trattasi di enti e/o associazioni specificarne la natura giuridica e specificare se tali soggetti percepiscano forme di finanziamento*). Si rammenta che eventuali attività extraistituzionali dovranno essere preventivamente richieste ed espressamente autorizzate su apposita modulistica)

☐ che l'attività lavorativa comporta il seguente impegno orario (*indicazione dell'impegno orario sia in termini di durata che di impegno orario*)

---

---

---

☐ che vengono percepiti (presuntivamente) nel corso dell'anno scolastico emolumenti pari a

---

---

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'esercizio della libera professione:

- non entra in conflitto con gli interessi anche potenziali dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione;
- non è di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento;
- sarà svolta in assenza di contrasto 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.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza:

- che l'autorizzazione è revocabile in conseguenza di eventuali modifiche dei presupposti sopra indicati;
- delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed in base al principio di pertinenza, ai sensi della vigente normativa sulla privacy.

CARINI, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\*\*\*

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista l'istanza prodotta,

Visto l'art. 508, commi 15 e 16, del D.Lgs. 297/1994,

☐ **CONCEDE** l'autorizzazione richiesta, nel rispetto della normativa vigente in materia.

☐ **NON CONCEDE** l'autorizzazione richiesta, per le seguenti motivazioni:

CARINI, \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**  
Valeria La Paglia