



Liceo Scientifico Statale  
"Leon Battista Alberti"



Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email:  
caps02000b@pec.istruzione.it  
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Cagliari 23/09/2017

Circolare n. 12

Sig. Docenti  
DSGA - Personale ATA

**OGGETTO: Autorizzazione all'esercizio della libera professione - Personale Docente A.S. 2017/18**

- Visto il DPR 26 aprile 1992 n. 300
- Visto l'art. 508 del D.lgs. 16 aprile 1994 n. 297
- Vista la Nota ministeriale n. 1584 del 29 luglio 2005

Si ricorda a tutto il personale docente che, l'esercizio della libera professione, deve essere richiesto annualmente e preventivamente autorizzato dal Dirigente Scolastico. L'autorizzazione deve essere richiesta anche nel caso di attività non abituali, contratti di prestazione d'opera occasionale o consulenze, che non si configurino come rapporto subordinato.

Affinché il personale docente a tempo pieno possa svolgere la libera professione, devono ricorrere le seguenti condizioni:

- l'attività non deve essere di pregiudizio all'assolvimento dei compiti inerenti la funzione docente;
- deve essere compatibile con l'orario di servizio (ore d'insegnamento e attività funzionali all'insegnamento);
- la professione deve essere coerente con l'insegnamento impartito;
- l'attività deve essere svolta previa autorizzazione del Dirigente scolastico;
- Lo svolgimento dell'attività di avvocato, disciplinata da specifiche disposizione di legge, è compatibile solo con le cattedre d'insegnamento di materie giuridiche.

In caso di rapporto di lavoro Part-time, vige una disciplina meno ristrettiva, in termini di esercizio di attività, anche di carattere commerciale, fermo restando l'obbligo di comunicazione al Capo d'Istituto.

Il personale interessato è invitato a presentare la richiesta, presso la Segreteria, utilizzando l'apposito modulo allegato, tenendo conto dei tempi tecnici per il vaglio delle domande ed il rilascio dell'autorizzazione.

Si ricorda che l'esercizio di attività professionali, senza la prescritta autorizzazione, costituisce illecito, con possibili conseguenze sul rapporto d'impiego a tempo indeterminato.



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Roberto Bernardini

Oggetto: richiesta autorizzazione a svolgere altra attività.

Il/la sottoscritt... ..  
In servizio presso questo istituto in qualità di docente con contratto di lavoro

<input type="checkbox"/> A tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> A tempo determinato
<input type="checkbox"/> Full time	<input type="checkbox"/> Full time
<input type="checkbox"/> Part-time al ..... %	<input type="checkbox"/> Part-time al .....%

**Chiede**

l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività.

- Partecipazione a convegni o seminari
- Collaborazioni a giornali, enciclopedie e simili.....
- Utilizzazione economica da parte dell'autore/inventore di opere dell'ingegno o di invenzioni industriali
- Altro specificare: .....
- .....
- .....

Periodo di svolgimento dal ..... al .....  
per complessivi giorni ..... ore .....-  
L'attività verrà svolta a favore di .....  
Sede legale .....  
Codice fiscale/Partita I.V.A. ....  
L'attività in questione prevede un compenso lordo pari a €. ....  
L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate

Il/la sottoscritt\_ si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e l'esatto importo del compenso percepito.

**IL/LA SOTTOSCRITT\_ DICHIARA**

Che l'incarico relativo all'attività da svolgere

- è di carattere temporaneo e occasionale, per il medesimo verrà emessa dichiarazione (1)
- è di carattere continuativo ( collaborazione coordinata e continuativa a progetto) per un totale di ore ..... (1) settimanali

Il/la sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza del Decreto ministeriale 525 del 30 giugno 2014 che, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi, integra e specifica il codice di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al DPR n.62/2013, ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio dell'attività richiesta 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 competenza e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Cagliari lì, \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_

**(1) SI ALLEGA CONTRATTO**

Riservato all'ufficio

- Si autorizza
- Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Roberto BERNARDINI

**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "L.B. Alberti"  
CAGLIARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a  
t.i. / t.d. di \_\_\_\_\_, iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera  
professione di \_\_\_\_\_ nella Provincia di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l' orario di insegnamento e di servizio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Cagliari \_\_\_\_\_