

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "E.S. Piccolomini" Siena

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE/

SVOLGIMENTO INCARICO AGGIUNTIVO\* - ANNO SCOLASTICO 202\_\_\_\_/202\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto di lavoro  
a tempo:  indeterminato  determinato – tempo:  pieno  parziale superiore al 50%,

**C H I E D E**

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione/a svolgere l'incarico aggiuntivo\* inerente a (nel caso di incarico specificare l'ente/amministrazione/privato\* committente, l'eventuale periodo temporale di svolgimento, con data di inizio e di fine o allegare dettaglio dei dati relativi all'incarico) \_\_\_\_\_

A tale scopo

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- 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'art.508 del D.L.gs. n.297, 16/04/1994, che la **libera professione/incarico aggiuntivo\* svolta/o non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio;**
- di essere a conoscenza delle disposizioni, ai sensi dell'art.53 D.Lgs.n.165/2001 e successive modificazioni e integrazioni, in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Dichiara inoltre 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. n.445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. n.445/2000). Pertanto sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità sopra riportati e contenuti nella documentazione allegata corrispondono a verità.

Siena, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\*Depennare la voce che non interessa.