MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06121126060 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE
Personale docente

Ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297 e dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165

---

1. DATI DEL/DELLA DOCENTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome: _____

nato/a a: _____ **il:** _____

Codice fiscale: _____

in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di docente di

classe di concorso: _____

disciplina/e: _____

con contratto:

☐ a tempo indeterminato
☐ a tempo determinato fino al _____
☐ altro: _____

con un orario di servizio pari a n. _____ ore settimanali,

CHIEDE

di essere autorizzato/a, per l'anno scolastico _____, all'esercizio della seguente libera professione:

Professione: _____

Albo professionale: _____

Ordine/Collegio/Albo di appartenenza: _____

MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06121126060 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

numero di iscrizione: _____ dal: _____

eventuale elenco speciale: _____

sede dello studio/luogo prevalente di esercizio della professione:

---

2. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Il/La docente dichiara che l'attività professionale consiste prevalentemente in:

L'attività viene svolta:

☐ in forma individuale/autonoma;

☐ attraverso studio professionale associato;

☐ mediante altro soggetto/struttura: _____;

☐ altro: _____.

Eventuali ulteriori informazioni utili alla valutazione della richiesta:

---

3. IMPEGNO TEMPORALE DELL'ATTIVITÀ

Il/La docente dichiara che l'attività professionale comporta indicativamente il seguente impegno:

n. _____ ore settimanali

oppure

n. _____ ore mensili

oppure

n. _____ ore annue

MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06121126060 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

con le seguenti modalità:

Qualora l'attività sia regolata da un contratto, incarico o convenzione

Il/La docente dichiara che l'attività è disciplinata da:

☐ contratto di collaborazione coordinata e continuativa (co.co.co.);

☐ contratto di lavoro autonomo;

☐ incarico professionale;

☐ convenzione;

☐ altro: _____.

Durata del contratto/incarico: dal _____ al _____

Committente: _____

Monte ore previsto dal contratto/incarico: _____

☐ **Il relativo contratto/incarico viene allegato alla presente richiesta.**

Il/La docente dichiara di essere consapevole che l'esistenza di un contratto o incarico professionale non determina automaticamente la compatibilità con il rapporto di lavoro scolastico, dovendo essere verificata la compatibilità dell'impegno con l'attività di servizio e con l'assolvimento della funzione docente.

3-BIS. EVENTUALE ATTIVITÀ DI LAVORO SPORTIVO

La presente sezione deve essere compilata esclusivamente qualora l'attività per la quale si richiede l'autorizzazione rientri nella disciplina del lavoro sportivo.

Il/La docente dichiara che l'attività di lavoro sportivo oggetto della richiesta è svolta:

☐ a titolo volontario;

MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06121126060 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

☐ a titolo oneroso quale lavoratore autonomo;

☐ mediante contratto di collaborazione coordinata e continuativa (co.co.co.);

☐ altra forma: _____.

Soggetto presso il quale viene svolta l'attività:

Tipologia di attività sportiva svolta:

Durata dell'incarico/rapporto: dal _____ al _____

Impegno temporale previsto:

n. _____ ore settimanali

ovvero

n. _____ ore mensili

ovvero

n. _____ ore annue

Il/La docente dichiara:

☐ che l'attività di lavoro sportivo **non è in conflitto con gli interessi dell'Amministrazione di appartenenza**;

☐ che l'attività di lavoro sportivo **non è in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione di appartenenza**;

☐ che l'attività **non pregiudica il buon andamento dell'Amministrazione**;

☐ che l'attività **non ha carattere di prevalenza in relazione al tempo e alla durata**;

☐ di essere consapevole che, ai fini della disciplina del lavoro sportivo, l'attività è considerata prevalente qualora **impegni il dipendente per un tempo superiore al 50% dell'orario di lavoro settimanale stabilito dal CCNL di riferimento**;

MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06121126060 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

☐ che l'attività sarà svolta **al di fuori dell'orario di servizio** e non interferirà con l'assolvimento degli obblighi connessi alla funzione docente.

Orario/giornate di svolgimento dell'attività sportiva:

---

4. DICHIARAZIONI DEL/DELLA DOCENTE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

A. Compatibilità con la funzione docente

☐ che l'esercizio della libera professione **non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente**;

☐ che l'attività professionale è **compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio**;

☐ che l'attività professionale sarà organizzata in modo da **non interferire con gli obblighi di servizio scolastico**;

☐ che l'esercizio della professione non impedirà la partecipazione alle attività collegiali, agli incontri, agli scrutini, agli esami, ai ricevimenti e alle altre attività connesse alla funzione docente previste dall'orario di servizio e dalla normativa vigente;

☐ che l'attività professionale sarà svolta **al di fuori dell'orario di insegnamento e di servizio**.

B. Incompatibilità e conflitto di interessi

☐ di non trovarsi in una situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente;

☐ di non svolgere attività che determini un conflitto, anche potenziale, con gli interessi dell'Amministrazione scolastica;

☐ di non utilizzare, nello svolgimento dell'attività professionale, dati, informazioni, documenti o risorse acquisiti in ragione del rapporto di servizio, quando il loro utilizzo non sia consentito dalla normativa vigente;

☐ di non svolgere l'attività professionale in modo tale da compromettere l'imparzialità o il buon andamento dell'azione amministrativa.

C. Rapporti con le pubbliche amministrazioni

☐ dichiara che gli eventuali incarichi professionali connessi all'attività oggetto della presente richiesta **non sono conferiti da amministrazioni pubbliche**;

☐ dichiara che non assumerà incarichi professionali incompatibili con il rapporto di lavoro pubblico;

☐ qualora l'attività professionale comporti attività di patrocinio, dichiara di essere consapevole dei limiti previsti dalla normativa vigente con riferimento alle controversie nelle quali sia parte una pubblica amministrazione.

D. Iscrizione all'albo

☐ dichiara di essere regolarmente iscritto/a all'albo, ordine, collegio o elenco speciale previsto dalla legge per l'esercizio della professione;

☐ dichiara che l'iscrizione è tuttora valida e non sospesa.

---

5. IMPEGNO DEL/DELLA DOCENTE

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- comunicare tempestivamente alla Dirigente scolastica qualsiasi variazione relativa alla natura, alle modalità, alla durata o all'impegno temporale dell'attività professionale autorizzata;
- comunicare ogni circostanza sopravvenuta che possa determinare una situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi;
- garantire in ogni momento il regolare assolvimento degli obblighi connessi alla funzione docente;
- svolgere l'attività professionale nel rispetto dell'orario di insegnamento e di servizio;
- non interpretare la presente autorizzazione come autorizzazione generale allo svolgimento di attività diverse da quelle specificamente indicate nella presente richiesta.

Il/La docente dichiara inoltre di essere consapevole che l'autorizzazione è subordinata alla permanenza delle condizioni che ne hanno consentito il rilascio.

---

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Alla presente richiesta si allega:

MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel. 06121126060 e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

☐ copia dell'iscrizione all'albo/ordine/collegio, ove richiesta;

☐ copia del contratto/incarico/convenzione, ove esistente;

☐ documentazione relativa all'impegno temporale dell'attività;

☐ altra documentazione:

---

7. RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Alla luce delle dichiarazioni rese e della documentazione allegata,

il/la sottoscritto/a

CHIEDE

alla Dirigente scolastica di essere autorizzato/a all'esercizio della libera professione sopra descritta per l'anno scolastico _____.

Luogo e data: _____

Firma del/della docente
