

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LISIDE – CABRINI"

Cod. Fiscale 90283520733

Via Ancona 91 – Taranto

PEO tais04400a@istruzione.it PEC tais04400a@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "LISIDE - F.S. CABRINI"-TARANTO
Prot. 0001029 del 19/09/2024
VII (Uscita)

**AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL DIRETTORE DEI S.G.A.**

Circolare n. 21

Si allegano, alla presente, i seguenti modelli:

- autorizzazione alla libera professione;
- autorizzazione attività retribuite extraistituzionali;
- ingresso gratuito ai Musei.

Tali modelli vanno, all'occorrenza, compilati e consegnati in segreteria o inviati per email.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Anna Bruno





ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LISIDE – CABRINI"
Cod. Fiscale 90283520733
Via Ancona 91 – Taranto
PEO tais04400a@istruzione.it PEC tais04400a@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
IISS LISIDE CABRINI
Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/la sottoscritto/a docente _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ al _____ numero
docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e
_____ classe di concorso _____, in servizio al
plesso _____

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale

_____ dal _____

con numero tessera _____

presso l'ordine regionale/provinciale di _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2024/2025, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di _____ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione/incarico retribuito non sia 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 e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Data.....

Firma del docente richiedente

Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Bruno



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LISIDE – CABRINI"
Cod. Fiscale 90283520733
Via Ancona 91 – Taranto
PEO tais04400a@istruzione.it PEC tais04400a@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
IISS LISIDE CABRINI
Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio di attività extraistituzionali

Il/la sottoscritto/a docente _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ al _____ numero
docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e
_____ classe di concorso _____, in servizio al
plesso _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2024/2025, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

DATI SOGGETTO CONFERENTE	
Denominazione	
Sede	
Codice fiscale	

Email	
Recapito telefonico	
DATI INCARICO	
Descrizione	
Eventuale riferimento normativo (Avviso, bando, ecc)	
Data inizio	
Data fine	
Tot ore	
Importo incarico	

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi 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.

Si impegna a produrre copia dell'incarico conferito.

Data.....

Firma del docente richiedente

Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Bruno



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LISIDE – CABRINI"

Cod. Fiscale 90283520733

Via Ancona 91 – Taranto

PEO tais04400a@istruzione.it PEC tais04400a@pec.istruzione.it

Modello di documentazione rilasciato ai sensi del Decreto del 19.2.2014 del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo, di concerto con il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e il Ministero dell'Economia e delle Finanze su "Modalità per l'accesso gratuito del personale docente nei musei statali e nei siti di interesse archeologico, storico e culturale" (Legge 8.11.2013, n. 128, articolo 16, comma 3).

La/il docente, nata/o il

a.....

è insegnante con contratto a tempo

indeterminato

determinato dal al

presso questa Istituzione scolastica.

La/ il docente, insegnante di

..... (indicare la/le disciplina/e) ha diritto, secondo

le disposizioni sopraindicate e nei limiti delle risorse finanziarie previste dalla legge,

all'accesso gratuito ai musei statali e ai siti di interesse archeologico, storico e culturale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna Bruno
