



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO ICS "GIOVANNI XXIII" VEDANO AL LAMBRO

VIA MONTI, 3 - 20854 VEDANO AL LAMBRO (MB)

Tel. 039492171 - Codice Fiscale: 85017850158 - Codice Meccanografico: MBIC81200E -

Cod.Univoco: UF1ZRN

Sito web: www.icsvedano.edu.it - e-mail: mbic81200e@istruzione.it - pec: mbic81200e@pec.istruzione.it

Circ. n.14

Ai Docenti
Al Personale ATA
All' Albo di Istituto e sito web

Esercizio della libera professione e attività di prestazioni occasionali

Si rammenta che ai sensi dell'art. 53 del d. lgs 165/01 c.7 ***"I dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati conferiti o previamente autorizzati dall'amministrazione di appartenenza"***.

Come precisato nella Nota Miur Prot. n.1584/Dip/Segr del 29 luglio 2005, al personale docente è consentito, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico, l'esercizio della libera professione e di attività di prestazioni occasionali a condizione che non sia di pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento delle attività inerenti alla funzione docente e che risulti, comunque, coerente con l'insegnamento impartito. Si invita il personale interessato a presentare la richiesta prima dello svolgimento dell'attività presentando [l'allegato A](#).

Per il personale ATA tale autorizzazione è condizionata alle disposizioni generali che stabiliscono la temporaneità e l'occasionalità dell'incarico, la necessità che l'attività svolta non sia in conflitto con gli interessi dell'Amministrazione e la compatibilità dell'impegno con l'attività lavorativa di servizio. Si invita il personale interessato a presentare la richiesta prima dello svolgimento dell'attività presentando [l'allegato B](#).

Vedano, 28/09/23

Il Dirigente Scolastico

Valentina Cali

Firma autografa omessa
ai sensi del D.Lgs 39/93 - art.3 comma 2

Il Dirigente Scolastico

Valentina Cali

Firma autografa omessa
ai sensi del D.Lgs 39/93 - art.3 comma 2

Allegato A

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Richiesta autorizzazione libera professione/ prestazioni occasionali**

Il sottoscritt _____ nat a _____

il ____/____/____ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Docente con contratto a t. i. di

Docente con contratto a t. d. di

Chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare l'attività di

Libera	professione	di

Docenza di _____ c/o _____ CF o Partita IVA
Ente _____
Compenso previsto _____

Collaborazione occasionale c/o _____ CF o Partita IVA
Ente _____
Compenso previsto _____

per l'anno scolastico _____.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della prestazione 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 servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

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.

Vedano,

(firma del dipendente)

Allegato B

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Richiesta autorizzazione prestazioni occasionali**

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _ a

il ____/____/____ in servizio nell'Istituto in qualità di:

- Collaboratore scolastico a t. i.
- Assistente Amministrativo a t. i.
- Assistente Tecnico a t. i.
- Collaboratore scolastico a t. d.
- Assistente Amministrativo a t. d.
- Assistente Tecnico a t. d.

Chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare l'attività di

_____ c/o _____ CF o Partita IVA
Ente _____

Compenso previsto _____

per l'anno scolastico _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la richiesta è subordinata alla condizione che l'attività sia temporanea ed occasionale, non sia in conflitto con l'interesse dell'Amministrazione e non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione del proprio profilo e sia compatibile con l'orario di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

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

Vedano,

(firma del dipendente)