

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. Giuseppe Di Vittorio
di Palermo**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione - a.s. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____, in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di docente a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato, con orario settimanale di n. _____ ore,

CHIEDE

di essere autorizzato/a, ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297/1994, all'esercizio della seguente libera professione:

☐ Professione regolamentata, con iscrizione all'Ordine/Collegio _____

☐ Professione non organizzata in ordini o collegi ai sensi della Legge n. 4/2013

☐ Altra attività libero-professionale: _____

Descrizione analitica dell'attività:

Dati fiscali e professionali:

Partita IVA	
Codice ATECO	
Ordine/Albo/Collegio e numero di iscrizione	
Gestione previdenziale	
Iscrizione alla Camera di commercio	☐ No ☐ Sì, specificare _____
Forma di esercizio	☐ Individuale ☐ Associata ☐ Societaria ☐ Altro _____

Modalità di svolgimento:

☐ Periodo previsto: dal _____ al _____

☐ Giorni e fasce orarie:

☐ Luoghi di svolgimento:

☐ Impegno settimanale presumibile: n. _____ ore

☐ Committenti o categorie di clientela:

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

☐ che l'attività sarà svolta esclusivamente fuori dall'orario di insegnamento e di servizio;

☐ che l'attività non arrecherà pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento della funzione docente;

☐ che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, neppure potenziale;

☐ che non saranno utilizzati locali, attrezzature, dati, logo o denominazione dell'Istituzione scolastica;

☐ che la qualifica di dipendente pubblico non sarà utilizzata a fini promozionali;

☐ che ogni variazione sostanziale sarà comunicata preventivamente;

☐ che l'attività non ha natura commerciale o imprenditoriale incompatibile con il pubblico impiego;

☐ di allegare la documentazione utile alla valutazione della domanda.

Allegati:

☐ Documento di identità

☐ Certificato/attestazione di iscrizione professionale

☐ Attribuzione della partita IVA o visura fiscale

☐ Programma degli incarichi già noti

☐ Ulteriore documentazione: _____

Luogo e data

Firma del/della docente
