

**Allegato 1 – Richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione
(aggiornato all’A.S. 2025/2026)**

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all’esercizio della libera professione – A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
C.F. _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente / ATA a tempo indeterminato /
determinato per l’insegnamento di _____,
regolarmente iscritto/a al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale:

CHIEDE

ai sensi dell’art. 508 del D. Lgs. 297/1994 e dell’art. 53 del D. Lgs. 165/2001, l’autorizzazione a esercitare, per l’anno scolastico 2025/2026, la libera professione di:

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l’autorizzazione richiesta è subordinata al rispetto della normativa vigente e che potrà essere revocata in qualsiasi momento in presenza di motivi di incompatibilità, conflitto di interessi o pregiudizio per l’attività di servizio;
- di essere consapevole delle disposizioni in materia di cumulo di impieghi e incarichi (art. 53, comma 7, D. Lgs. 165/2001).

Data: _____

Firma: _____

Parte riservata all’Amministrazione

VISTA la richiesta del/la Sig./Sig.ra _____
in servizio presso questo Istituto,
ai sensi dell’art. 508 del D. Lgs. 297/1994,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

lo svolgimento della libera professione sopra descritta, ritenendola compatibile / non compatibile con le attività d’ufficio e l’orario di servizio.

Data: _____

Firma del Dirigente Scolastico: _____