



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "F. Severi"
Via G. D'Annunzio snc - 84133 Salerno

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione (Art. 508, comma 15, D.Lgs. 297/1994 e Art. 53 D.Lgs. 165/2001).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato
per la classe di concorso _____ (insegnamento di _____)
con orario di cattedra ☐ completo (ore) ☐ part-time superiore al 50% (ore _____),

CHIEDE

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297/1994, l'autorizzazione a esercitare la libera professione di _____
con carattere di continuità per l'anno scolastico 2026/2027.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA CHE

- L'attività professionale è coerente con l'insegnamento impartito e con la propria funzione docente.
- L'attività si svolgerà in forma continuativa, autonoma e senza vincoli di subordinazione.
- Ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, l'esercizio della suddetta libera professione non comporta situazioni di incompatibilità, non arreca pregiudizio all'efficienza delle prestazioni scolastiche e avverrà esclusivamente nei tempi e con modalità tali da non interferire in alcun modo con l'orario di servizio e con le attività collegiali programmate.
- L'impegno si svolgerà interamente al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento di tutti i doveri scolastici.
- Non verranno assunti impegni professionali che potrebbero generare conflitti di interesse direttamente o indirettamente, collegati alla professione di docente del presente Istituto.
- L'attività non arrecherà alcun pregiudizio, anche d'immagine, al Liceo "F. Severi".
- Di essere iscritto all' Albo/Ordine Professionale di _____ n° _____ della provincia di _____.
- La Partita IVA di riferimento è la seguente: _____.

Si impegna a comunicare tempestivamente alla scuola ogni variazione della situazione sopra descritta.

Salerno, _____

Firma del docente

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto l'art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297;
- Visto l'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni;
- Vista la richiesta prodotta in data _____ dal/dalla prof./ssa _____;
- Verificata la sussistenza delle condizioni di compatibilità con l'orario di servizio e la coerenza dell'attività professionale con l'insegnamento impartito;
- Accertato che l'attività non reca pregiudizio al regolare svolgimento delle attività didattiche e istituzionali dell'Istituto;

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA

il/la prof./ssa _____ all'esercizio della libera professione di _____ per l'anno scolastico _____, alle condizioni e con i limiti previsti dalla normativa vigente richiamata in narrativa.

Salerno, __ _____

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Barbara Figliolia