



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA FILATTIERA 84"
Piazza Filattiera, 84 - 00139 ROMA - Tel. 06/8102978 - 333 686 3549
Codice meccanografico RMIC8EG00Q – Codice Fiscale 97713420582
E-mail: rmic8eg00q@istruzione.it PEC: rmic8eg00q@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.filattiera84.edu.it>

**AI DOCENTI
PERSONATE ATA
AL DSGA**

Circolare n.10

Oggetto: Autorizzazione alla libera professione/autorizzazione attività retribuite extraistituzionali a.s. 2025/26

Si allegano, alla presente, i modelli di:

- autorizzazione alla libera professione;
- autorizzazione attività retribuite extraistituzionali;

Tali modelli vanno, all'occorrenza, compilati e consegnati in segreteria o inviati alla mail istituzionale.

Il Dirigente scolastico
Prof. Claudio Finelli

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA FILATTIERA 84"

Piazza Filattiera, 84 - 00139 ROMA - Tel. 06/8102978 - 333 686 3549

Codice meccanografico RMIC8EG00Q – Codice Fiscale 97713420582

E-mail: rmic8eg00q@istruzione.it PEC: rmic8eg00q@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.filattiera84.edu.it>

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 2025/2026, 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, che sia svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali e che risulti 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. Claudio Finelli



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA FILATTIERA 84"
Piazza Filattiera, 84 - 00139 ROMA - Tel. 06/8102978 - 333 686 3549
Codice meccanografico RMIC8EG00Q – Codice Fiscale 97713420582
E-mail: rmic8eg00q@istruzione.it PEC: rmic8eg00q@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.filattiera84.edu.it>

Al Dirigente Scolastico
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 2025/2026, 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 (anche indicativo)	

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.

Data.....

Firma del docente richiedente

Autorizzazione

Si concede

☐

Non si concede

☐

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico

Prof. Claudio Finelli

