



**Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"

Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE

Tel. 0332/331440 03322/340050 - Fax 0332/334110

C.F. 80101510123

Sito [www.icvarese1donrimoldi.gov.it](http://www.icvarese1donrimoldi.gov.it)

e-mail [VAIC86900B@istruzione.it](mailto:VAIC86900B@istruzione.it) e-mail [VAIC86900B@pec.istruzione.it](mailto:VAIC86900B@pec.istruzione.it)



Prot. N° 6223/C2

Circ. N° 43

Varese, 22 settembre 2016

Ai/Alle Docenti della Secondaria di Primo grado

Agli/alle Insegnanti della Primaria

Al DSGA

Sito Istituzionale

**Oggetto: Autorizzazione libera professione per l'anno scolastico 2016-2017**

Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Istituto da parte di soggetti esterni pubblici e privati (Art. 508 del D.Lgs. 297/94, Art. 53 del D.Lgs. 165/01 novellato dalla Legge 190/2012)

**1) Autorizzazione a svolgere la libera professione.**

Si comunica ai docenti interessati, che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione. Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla funzione docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell' art. 508 del d.lgs. 16/04/94 n. 297. **Si raccomanda a tale scopo di utilizzare il modulo allegato 1/A e 1/B.**

**2) Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Istituto da parte di altri soggetti pubblici e privati.**

La legge 190/2012, ha modificato l'art. 53 del d.lgs. in materia di incompatibilità e di incarichi ai dipendenti pubblici. La nuova norma impone che le amministrazioni pubbliche che conferiscono o autorizzano incarichi, anche a titolo gratuito, ai propri dipendenti debbano comunicare in via telematica al Dipartimento della funzione pubblica, entro 15 giorni dalla data di conferimento dell'incarico, gli incarichi conferiti o autorizzati ai dipendenti stessi.

Si richiama infine la sanzione per il mancato rispetto degli obblighi di comunicazione, ai sensi del comma 9, art. 53 del D.Lgs. 165/01: " *gli enti pubblici e i soggetti privati non possono conferire incarichi retribuiti ai dipendenti pubblici senza la previa autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza dei dipendenti stessi...In caso di inosservanza si passerà all'accertamento delle violazioni e all'irrogazione delle sanzioni provvede il Ministero delle finanze, avvalendosi della Guardia di finanza. Le somme riscosse sono acquisite alle entrate del Ministero delle finanze*".

**Pertanto, ai docenti del nostro Istituto, interessati ad accettare incarichi da altre amministrazioni** si chiede di accertarsi che la scuola/università ecc.. che intende conferirgli l'incarico abbia richiesto l'autorizzazione alla Dirigente Scolastica (assolutamente prima di iniziare l'incarico) e accertarsi prima di iniziare eventuali attività che la stessa sia stata autorizzata. Eventualmente mettiamo a disposizione del docente il modulo allegato 2 "richiesta autorizzazione incarico" da far compilare alla scuola/università ecc... conferente l'incarico.

**3) Per i docenti di altre scuole/università ecc..che intendono accettare incarichi assegnati da noi:**

sarà cura della segreteria richiedere l'autorizzazione all' ente di appartenenza.

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Maria Rosa Rossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93

Alla Dirigente Scolastica  
Maria Rosa Rossi  
IC Varese1 , via Pergine 6  
21100 Varese

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Docente a Tempo Indeterminato di \_\_\_\_\_

Docente a Tempo Determinato di \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di:

\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_ per l.'a.s. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508 del D.L. n. 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione 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.

Varese, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del dipendente)

Alla Dirigente Scolastica  
Maria Rosa Rossi  
IC Varese1 , via Pergine 6  
21100 Varese

Ogg.: Richiesta di autorizzazione per collaborazione saltuaria e occasionale ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165 del 30.03.2001.

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

\_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi del D.L.vo in oggetto, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività, resa al di fuori degli obblighi di servizio, di

\_\_\_\_\_

per il periodo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ per conto della (Ditta /Ente/ ecc) \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Dichiara che tale attività non è di pregiudizio all'assolvimento della funzione svolta presso l'IC Varese1 ed è compatibile con l'orario di servizio, ha le caratteristiche di occasionalità e saltuarietà.

In fede

Varese, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA