

	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO "G. D'ANNUNZIO"</p> <p align="center">Via Masciangelo 5 – 66034 Lanciano (CH) Tel. 0872/46081 - Fax 0872/727686</p> <p align="center">e-mail: chic80800a@istruzione.it PEC: chic80800a@pec.istruzione.it</p> <p align="center">Sito web: www.dannunziolanciano.gov.it</p>	 <p align="center">Prot.4578/07</p> <p align="center">Data 13/09/2017</p>
---	---	--

Al personale docente e ATA
 Alle famiglie
 Alla DSGA
 Al sito web www.dannunziolanciano.gov.it
 Loro Sedi

Oggetto: Circolare n.2/2017 - Autorizzazione libera professione e lezioni private

Ai sensi dell'art. 508 - Testo unico della scuola (D.L.vo n. 297 del 16.04.1994) e della collegata, successiva normativa, i sigg. docenti interessati all'esercizio della libera professione sono invitati ad inoltrare richiesta di autorizzazione, salvo le incompatibilità previste dall'art. di cui sopra, avvalendosi del modello allegato alla presente e disponibile nella sezione "Modulistica" del sito web d'Istituto.

Si rammenta, ancora, che lo stesso articolo prevede che non è consentito impartire lezioni private ad alunni del proprio Istituto.

Il personale Docente interessato, invece, ad impartire lezioni private ad alunni di altri Istituti è tenuto ad informare il Dirigente scolastico, comunicando altresì il nome e la provenienza degli stessi.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Prof.ssa Alessandra Camilla MEDORO





ISTITUTO COMPRESIVO "G. D'ANNUNZIO"
 Via Masciangelo 5 – 66034 Lanciano (CH) Tel. 0872/46081 - Fax
 0872/727686
 Sito web: www.dannunziolanciano.gov.it
 e-mail: chic80800a@istruzione.it PEC: chic80800a@pec.istruzione.it



Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo
 "G D'Annunzio" - Lanciano

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 il _____ residente a _____
 in via _____
 _____, in servizio presso l'Istituto Comprensivo "G. D'Annunzio" di
 Lanciano (Ch) in qualità di docente con contratto a t. i./t. d. di _____,
 iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____
 nella Provincia di _____,

C H I E D E

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

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.

Lanciano, _____

Prof. n. _____ del _____

Al Prof. _____

Agli ATTI Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione

VISTA la richiesta del/la Prof./Ins. _____ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297

A U T O R I Z Z A lo svolgimento dell'attività richiesta, perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio. Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

NON AUTORIZZA lo svolgimento dell'attività richiesta, perché tale esercizio è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e **NON** è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Prof.ssa Alessandra Camilla MEDORO