



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



Allegato 1

*Al Dirigente Scolastico del
C.P.I.A. 1 Massa Carrara*

Oggetto: richiesta autorizzazione ad incarichi esterni e/o all'esercizio della libera professione

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente in
_____ (____) Via _____ n° ____ docente a tempo
determinato/indeterminato presso questo CPIA per la materia _____
iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale _____

CHIEDE

(con validità per l'a.s. corrente) alla S.V. l'autorizzazione ad esercitare la libera professione/l'incarico retribuito di _____
ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. 297/94 e dell'art. 53, c.9 del D. Lgs. 165/01 novellato dalla L.190/12
(*).

A tal fine 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 di tale attività non sia in alcun modo di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Carrara, ____/____/____

Firma

(*). Ai sensi della L. 190/2012 (prevenzione e repressione della corruzione nelle PP.AA.), si ricorda che le Amministrazioni Pubbliche (Istituti scolastici compresi) che conferiscono o autorizzano incarichi ai propri dipendenti debbono comunicare per via telematica al Dipartimento della Funzione Pubblica entro 15 gg. dalla data di conferimento, gli incarichi conferiti o autorizzati ai dipendenti stessi.

