



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

Circ. 11/2024 -2025

Soverato, 10 settembre 2024

**AI DOCENTI  
AL PERSONALE ATA  
AL PERSONALE EDUCATIVO  
AL DSGA  
SITO WEB**

## **OGGETTO: Autorizzazione ad esercitare la libera professione – a.s. 2024/2025**

Si rammenta a tutto il personale che, per l'esercizio di libere attività compatibili con il rapporto di impiego, è necessaria l'autorizzazione del Dirigente scolastico (art.53, comma. 9 del D. L.vo 165/01), che, per l'anno scolastico in corso, va richiesta utilizzando il modello allegato da consegnare all'Ufficio Protocollo **entro il 23.09.2024 alle ore 12:00.**

**Al personale docente è consentito l'esercizio della libera professione**, a condizione che essa non sia di pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione docente e non sia incompatibile con le attività di istituto.

Ai sensi dell'art. 508 del D.L.vo n. 297 del 16.04.1994, **il personale docente non può:**

- esercitare attività commerciale, industriale o professionale;
- accettare o mantenere impieghi alle dipendenze di privati;
- accettare cariche in società costituite a fini di lucro, tranne che si tratti di cariche in società o enti per i quali la nomina è riservata allo Stato.

### **Coloro che svolgono altre attività sono invitati:**

- a prendere visione del D.L.vo n. 297 del 16.04.1994, art. 508; del D.Lvo n. 165/2001 art. 53, comma 9 e comma 11; delle norme che regolano le incompatibilità tra impiego pubblico ed altri impieghi (art. 58 del D. L.vo 29/1993; Circolari n. 3/1997 e n. 6/1997 della Funzione Pubblica), la legge n. 80 del 2006, l'art. 52 della legge n. 150 del 2009, per verificare la compatibilità dell'attività svolta;
- a richiedere specifica **autorizzazione al Dirigente Scolastico.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Renato DANIELE**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3,  
comma 2 D.Lgs.vo n. 39/93

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione – a.s. 2024/2025.**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, insegnante a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso questo Istituto.

**CHIEDE**

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art.  
508 del D. L.vo n° 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare  
svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma

---

**Spazio riservato al Dirigente Scolastico**

VISTA la richiesta del Prof. \_\_\_\_\_ 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'ATTIVITA' RICHIESTA. Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per  
qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott. Renato DANIELE**