



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"Leon Battista ALBERTI"  
Viale della Civiltà del Lavoro, 4 - 00144 ROMA**

CIRCOLARE N. 14

Roma, 21 settembre 2017

Al personale docente  
Sede

E p.c. Al DSGA

Sito web

**Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento della libera professione/incarichi retribuiti per l'anno scolastico 2017/18.**

Si ricorda che per tutti i pubblici dipendenti è previsto dalla legge un regime di incompatibilità con l'esercizio di altre attività lavorative, **anche se svolte a titolo gratuito o a gestione familiare.**

La disciplina più specificamente riferita alle scuole è attualmente rinvenibile nell'art. 508 del T.U. n. 297/1994 e nell'art. 53 del d. lgs. 165/2001, oltre che in alcune disposizioni dei Contratti collettivi di settore.

In sintesi, senza pretesa di esaustività, vengono fornite le seguenti indicazioni:

**Sono da considerarsi incompatibili** con il lavoro in ambito scolastico le seguenti attività (con le debite eccezioni per i lavoratori part-time a meno del 50%):

- Attività, onerose o gratuite, che si configurino come continuative (non occasionali e saltuarie);
- Le cariche in società costituite a fini di lucro;
- Per i docenti, le lezioni private agli alunni del proprio Istituto.

Lo svolgimento delle attività suddette non è consentito dalla legge, con riferimento anche al personale supplente.

**Sono invece consentite, subordinatamente all'autorizzazione del Dirigente:**

- Incarichi, non compresi nei compiti e doveri di ufficio, per i quali sia previsto sotto qualsiasi forma un compenso;
- Incarichi conferiti da altre amministrazioni pubbliche;
- Partecipazioni a società a conduzione familiare, quando l'impegno richiesto sia modesto e non continuativo durante l'anno;
- Cariche in società cooperative o enti nominati dallo Stato;
- Attività di amministratore di condominio (esclusivamente per la cura dei propri interessi);
- La libera professione esercitata dal personale docente, purché non sia di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite), sia pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e sia esplicita previa autorizzazione del Capo di Istituto.

**La richiesta di autorizzazione va presentata al Dirigente, prima dell'avvio dell'attività, indicando il tipo di attività che si intende svolgere e precisando i tempi e le modalità di svolgimento.**

Qualora nel corso dell'anno scolastico si modifichino le condizioni indicate nella richiesta di autorizzazione, la stessa non potrà più ritenersi valida e dovrà essere presentata ulteriore domanda.

Si ricorda che la regola, in questi casi, è nel senso che tutte le attività lavorative extraistituzionali – anche se astrattamente compatibili con quella principale – devono essere preventivamente autorizzate, pur se occasionalmente svolte e la violazione del divieto di attività non autorizzata diventa, secondo la vigente normativa, oggetto di procedimento disciplinare e giusta causa di licenziamento.

Si invitano gli interessati a presentare richiesta di autorizzazione utilizzando i modelli allegati.

Il dirigente, valutato il rispetto delle norme vigenti in materia di incompatibilità tra i lavori autonomi e il contratto sottoscritto dal docente con il Ministero, emetterà il provvedimento di autorizzazione entro trenta giorni dalla presentazione della domanda.

f.to Il Dirigente Scolastico

prof. Valter Farris

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad accettare incarichi retribuiti

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa \_\_\_\_\_  
docente in servizio presso questo Istituto con contratto:

- a tempo determinato;
- a tempo indeterminato;
- part time;

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 53, comma 10, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 l'autorizzazione ad  
accettare incarichi retribuiti da \_\_\_\_\_,  
consistenti in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione  
docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con  
l'orario di insegnamento e di servizio.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in  
particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'attività  
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  
qualsiasi momento 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 materia di  
incompatibilità e cumulo di impieghi.

Roma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
firma del richiedente

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad esercitare la libera professione

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa \_\_\_\_\_

docente in servizio presso questo Istituto con contratto:

- a tempo determinato;
- a tempo indeterminato;
- part time;

**DICHIARA**

di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_ col n. d'ordine \_\_\_\_\_ e

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo 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 qualsiasi momento 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 materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

Roma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
firma del richiedente