

**Allegato 1 – Richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione  
(aggiornato all'A.S. 2025/2026)**

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione – A.S. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
in servizio presso questo Istituto in qualità di  docente /  ATA a tempo  indeterminato /   
determinato per l'insegnamento di \_\_\_\_\_,  
regolarmente iscritto/a al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale:  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. 297/1994 e dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, l'autorizzazione a esercitare, per l'anno scolastico 2025/2026, la libera professione di:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata al rispetto della normativa vigente e che potrà essere revocata in qualsiasi momento in presenza di motivi di incompatibilità, conflitto di interessi o pregiudizio per l'attività di servizio;
- di essere consapevole delle disposizioni in materia di cumulo di impieghi e incarichi (art. 53, comma 7, D. Lgs. 165/2001).

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Amministrazione**

**VISTA** la richiesta del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto,  
ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. 297/1994,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

lo svolgimento della libera professione sopra descritta, ritenendola  compatibile /  non compatibile con le attività d'ufficio e l'orario di servizio.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del Dirigente Scolastico:** \_\_\_\_\_

