



Affisso all'albo

il 24/09/2012



## ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "Regina Margherita"

Licei: Soc. Psico Pedagogico - Linguistico - Aziendale - Motorio Sportivo - Sc. Sociali e Musicali  
Piazzetta SS. Salvatore, 1 - 90134 Palermo - Cod. Fisc. 80019900820  
Tel. 091.334424 / 334043 - Fax 091. 6512106  
E mail: [papm04000v@istruzione.it](mailto:papm04000v@istruzione.it)

Circolare Interna n° 49

Palermo, 24/09/2012

**A Tutto il Personale Docente**  
**All'Uff. Protocollo**  
**All'ALBO pretorio (sito web)**  
**Agli Atti**  
**p.c. Al D.S.G.A.**  
**Sede**

**Oggetto:** Richieste autorizzazioni per **prestazione lavoro autonomo occasionale** e per **l'esercizio della libera professione** (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni). Sostituzione Circ. Int.n. 44 del 20/09/2012.

Con la presente si annulla e si sostituisce la circolare interna n. 44 del 20/09/2012 e si invita tutto il personale Docente, interessato a ottenere le autorizzazioni in oggetto, a compilare in ogni sua parte gli allegati moduli di richiesta <sup>1</sup> (disponibili c/o l'Ufficio del Personale e/o sul sito della scuola: <http://www.reginamargheritapa.it/>) e restituirli debitamente datati e firmati all'Ufficio Protocollo di questo Istituto.

Si informa inoltre che le autorizzazioni rilasciate da questo Istituto avranno validità a partire dalla data della richiesta o del protocollo a discrezione del Dirigente Scolastico sino:

**a) per l'esercizio della libera professione:**

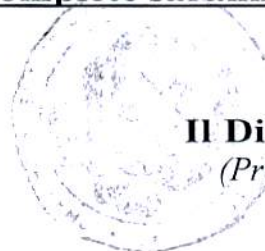
- alla data del 31/08/2013 (intero anno scolastico) per i docenti con contratto tempo indeterminato;
- alla data indicata sul contratto per i docenti con contratto a tempo determinato (non oltre la durata dell'anno scolastico).

**b) per la/le prestazione/i di lavoro autonomo occasionale:**

- alla durata della/e prestazione/i dichiarata/e (non oltre la durata dell'anno scolastico). Qualora la data di cessazione della prestazione sia inclusa all'interno dell'anno scolastico, ma superi la data di cessazione del rapporto di lavoro (per esempio: contratti fino al 30 giugno 2013) l'autorizzazione sarà valida sino alla data di validità del contratto, ovvero il 30/06/2013.

È necessario richiedere per ogni prestazione di lavoro autonomo la relativa autorizzazione, poiché non sono ammesse richieste di autorizzazione cumulative.

**Si fa presente che le richieste incomplete saranno considerate nulle.**



**Il Dirigente Scolastico**  
(Prof. Guido Gambino)

<sup>1</sup> Modulo A (Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale);

<sup>1</sup> Modulo B (Richiesta di autorizzazione per l'esercizio della libera professione).

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita"  
Piazzetta SS. Salvatore n° 1  
90134 PALERMO

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni).

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov.....  
il ...../...../..... Codice Fiscale ..... residente a .....  
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....  
e-mail..... Tel..... docente di .....  
con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato in servizio presso questa Istituzione scolastica a far data dal .....

**CHIEDE**

alla S.V. di essere autorizzato/a a svolgere la seguente attività:

| Denominazione Attività <sup>1</sup> | Data Inizio | Data Fine |
|-------------------------------------|-------------|-----------|
|                                     |             |           |

| Denominazione soggetto conferente | Publicco | Privato | Codice fiscale soggetto conferente |
|-----------------------------------|----------|---------|------------------------------------|
|                                   |          |         |                                    |

|   |
|---|
| <b>Importo TOTALE LORDO onnicomprensivo previsto o presunto</b> |
| € ..... / .....   |

Il/La sottoscritto/a , pertanto, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

**DICHIARA:**

- di non svolgere per l'anno scolastico 20.../20... altra attività che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto - ai sensi dell'ex art.58 del D.Lgs.vo n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 del 23/12/1996 e C.M. n.160 del 12/03/1999, Circ.n. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica .
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è obbligatorio fornire i dati sopra segnati nelle tabelle soprastanti e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.
- che i dati indicati sono completi e veritieri.
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi , qualsiasi variazione degli stessi e di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 inerente alla perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

..... li ...../..... /20.....

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003**

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

..... li ...../..... /20.....

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> Specificare la denominazione e il tipo di attività (ad esempio: docenza in progetto PON "I professionisti della parola").

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita"  
Piazzetta SS. Salvatore n° 1  
90134 PALERMO

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione**  
(ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni).

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov.....  
il ...../...../..... Codice Fiscale ..... residente a .....  
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....  
e-mail..... Tel..... docente di .....  
con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato in servizio presso questa Istituzione scolastica a far data dal .....

**CHIEDE**

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di .....

Il/La sottoscritto/a , pertanto, consapevole delle sanzioni a cui va incontro  
in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

**DICHIARA:**

- di non svolgere per l'anno scolastico 20.../20..... altra attività che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto - ai sensi dell'ex art.58 del D.Lgs.vo n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 del 23/12/1996 e C.M. n.160 del 12/03/1999, Circ.n. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica .
- di essere iscritto al presente albo professionale : ..... dal .....
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi , qualsiasi variazione degli stessi e di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è obbligatorio fornire i dati sopra segnati e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 inerente alla perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

..... li ...../..... /20.....

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003**

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

..... li ...../..... /20.....

\_\_\_\_\_  
(firma)