



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

L.C.S. C. Beccaria

Via Linneo 5 - 20145 Milano C.M. MIPC040008 C.F. 80125550154  
Tel: 02 344815 Fax: 02 3495034 email istituzionale: [mipc040008@istruzione.it](mailto:mipc040008@istruzione.it)  
sito web: [www.liceobeccaria.gov.it](http://www.liceobeccaria.gov.it)

---

CIRCOLARE N. 5

Milano, 04/09/2018

Al personale dipendente  
Sede

Oggetto: esercizio della libera professione e attività di prestazioni occasionali

Ai sensi dell'art. 53 del d. lgs 165/01 c. 7 "I dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati conferiti o previamente autorizzati dall'amministrazione di appartenenza".

Come precisato nella Nota Miur Prot. n.1584/Dip/Segr del 29 luglio 2005 al personale docente è consentito, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico, l'esercizio della libera professione e attività di prestazioni occasionali a condizione che non sia di pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento delle attività inerenti alla funzione docente e che risulti, comunque, coerente con l'insegnamento impartito.

Si invita il personale interessato a presentare la richiesta prima dello svolgimento dell'attività, presentando l'allegato A.

Per il personale ATA tale autorizzazione è condizionata alle disposizioni generali che stabiliscono la temporaneità e l'occasionalità dell'incarico, la necessità che l'attività svolta non sia in conflitto con gli interessi dell'Amministrazione e la compatibilità dell'impegno con l'attività lavorativa di servizio.

Si invita il personale interessato a presentare la richiesta prima dello svolgimento dell'attività presentando l'allegato B.

La presente circolare si trova sul sito dell'istituto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Michele Monopoli)

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico "C. BECCARIA" - Milano

Oggetto: **Richiesta autorizzazione libera professione/ prestazioni occasionali**

\_\_\_\_\_l\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di:

- Docente con contratto a t. i. di \_\_\_\_\_  
 Docente con contratto a t. d. di \_\_\_\_\_

**Chiede**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare l'attività di

Libera professione di \_\_\_\_\_

Docenza di \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ CF o Partita IVA Ente \_\_\_\_\_  
Compenso previsto \_\_\_\_\_

Collaborazione occasionale c/o \_\_\_\_\_ CF o Partita IVA Ente \_\_\_\_\_  
Compenso previsto \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ .

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 prestazione 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 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 merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Milano,

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

**Allegato B**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico "C. BECCARIA" - Milano

Oggetto: **Richiesta autorizzazione prestazioni occasionali**

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di:

- Collaboratore scolastico a t. i.
- Assistente Amministrativo a t. i.
- Assistente Tecnico a t. i.
- Collaboratore scolastico a t. d.
- Assistente Amministrativo a t. d.
- Assistente Tecnico a t. d.

**Chiede**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare l'attività di

\_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ CF o Partita IVA Ente \_\_\_\_\_

Compenso previsto \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la richiesta è subordinata alla condizione che l'attività sia temporanea ed occasionale, non sia in conflitto con l'interesse dell'Amministrazione e non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione del proprio profilo e sia compatibile con l'orario di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L. n.° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Milano,

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)