



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE – ACRI “IPSIA-ITI”**  
Via S. Scervini n° 115 – 87041 ACRI (CS) Tel.: 0984/1861921 - 953143 Fax: 0984/953143  
e-mail: [csis06100t@istruzione.it](mailto:csis06100t@istruzione.it) - PEC: [csis06100t@pec.istruzione.it](mailto:csis06100t@pec.istruzione.it) – [www.iisacri.edu.it](http://www.iisacri.edu.it)  
C.F.: 98088760784 – C.M.: CSIS06100T – Distretto n. 16 - Codice Univoco Ufficio UFQTXQ



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - "IPSIA - ITI"-ACRI  
**Prot. 0009545 del 06/09/2021**  
07 (Uscita)

*Acri, 06 settembre 2021*

**AI DOCENTI**

**SITO**

**SEDE**

**Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento della libera professione a.s. 2021-2022.**

Si informano le SS. LL., come comunicato nel Collegio dei Docenti del 3 settembre 2021, che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione per l'anno scolastico 2021-2022.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 508 del D. L.vo n. 297 del 16.4.1994, il personale docente non può:

- ✓ esercitare attività commerciale, industriale o professionale;
- ✓ attività di lavoro subordinato alle dipendenze di soggetti pubblici o privati anche con contratto a tempo determinato;
- ✓ 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.

Tale divieto non si applica al personale assunto con contratto a tempo parziale, con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno (Circolare del M.I.U.R. - Dipartimento per il Sistema Educativo di istruzione e Formazione - Direzione Generale per il Personale Scolastico - Ufficio 2° prot. n. AOODGPER. 18074 del 3.11.2014).

Si ricorda altresì che 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.

La domanda di autorizzazione deve essere inviata alla Dirigente Scolastico, all'indirizzo [csis06100t@istruzione.it](mailto:csis06100t@istruzione.it), la quale, dopo averla esaminata, concederà o meno l'autorizzazione.

**Il Dirigente Scolastico**

**f.to Prof.ssa Franca Tortorella**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1993