

## DOMANDA PER ESERCITARE LA LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "San Vittorino - Corcolle"  
Via Spinetoli 96  
00132 Roma

La sottoscritta AUGLIANO OLIVIA nata a SALERNO (SA) in 20/04/99  
docente a tempo indeterminato di ED. MOTORIA  
presso codesto Istituto

### CHIEDE

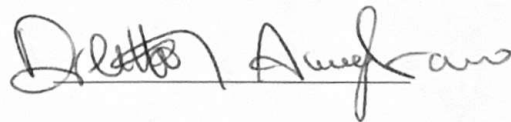
alla S.V., ai sensi del comma 15, art. 508, del Decreto Legislativo n. 297 del 16 aprile 1994,  
l'autorizzazione a svolgere la libera professione in qualità di ALLENATRICE  
DI PALLACANESTRO.

### ASSICURA

che tale attività sarà svolta fuori dell'orario di insegnamento e di servizio, compatibilmente con  
l'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e con le esigenze di funzionamento  
della scuola.

Roma li, 04/09/25

FIRMA



VISTO: Si autorizza la S.V. a svolgere la libera professione purché tale esercizio non sia di  
pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e non sia incompatibile  
con l'orario di insegnamento e di servizio.

Roma li, 04/09/25

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Caterina BIAFORA

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "San Vittorino - Corcolle"  
Via Spinetoli 96  
00132 Roma

### AUTORIZZAZIONE PER INCARICHI PERSONALE DOCENTI E ATA

Oggetto: Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionali D.lgs.  
n° 165 del 30.03.01 Art. 53

Il/La sottoscritto AVAGLIANO DILETTA nato/a il 20/04/99 a SALERNO (SA) residente in BATTIPAGLIA  
Via FORLÌ n. 13 C.F. V6LDTT99D60H703B in servizio in qualità di  
DOCENTE  
presso codesto Istituto

### CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

OLIMPIA ROMA SSD s.r.l.

(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal 09/25 al 06/26 per la seguente tipologia di prestazione:

ALLENATRICE

Il sottoscritto fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo. La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

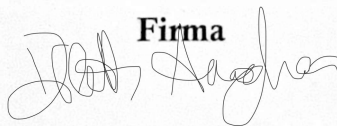
L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	<u>OLIMPIA ROMA SSD s.r.l.</u>
Codice fiscale conferente	<u>15790121006</u>
Data conferimento incarico	<u>01/09/2025</u>
Data inizio incarico	<u>01/09/2025</u>
Data fine incarico	<u>30/06/2025</u>
Importo previsto	<u>5000 euro</u>

Roma 04/09/25

Firma



**Visto si concede**  
Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Caterina Biafora

N.B.

1) L'autorizzazione deve essere RICHIESTA e OTTENUTA PREVENTIVAMENTE all'accettazione dell'incarico (art.53 co. 7-8-9 D. lgs. n° 165 del 30-3-01)

2) L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione QUANDO LA PRESTAZIONE RESA NON INSERISCA ALL'OGGETTO DELLA PROFESSIONE STESSA.