

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

__ l __ sottoscritt _____
nat __ a _____ il _____
residente a _____ via _____
n° _____, insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
_____ presso questo Istituto, iscritto al seguente Albo
Professionale e/o elenco speciale _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 201 /201 l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di _____
_____ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

_____ li, _____

Firma del dipendente

Firma del Dirigente Scolastico
(per approvazione)
