

AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO

COMPENSIVO CITTADELLA – MARGHERITA HACK

Oggetto: **richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

___ I ___ 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 _____ 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 del l'art. 53 comma 7 D.Lgs. n. 165/2001 come modificato ed integrato dal D.Lgs. 75/2017 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

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO