- Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo L. Da Vinci di
TRAMUTOLA

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il ____/____/_____ in servizio presso l'Istituto con la qualifica di:
- Insegnante con contratto a t. i. di _____
- Insegnante con contratto a t. d. di _____

PREMESSO

che, per l'esercizio della libera professione di _____
è iscritto al _____ presso _____
_____ dal _____ con
numero _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE, per l'anno scolastico 20__-20__, ad esercitare la suddetta libera professione.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del disposto dell'art. 508 D.L.vo 297/94, in particolare per quanto riguarda la condizione che l'esercizio della libera professione 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 di conoscere, inoltre, che essa è 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.

_____ _____
(data) (firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio

Il Dirigente Scolastico, vista l'istanza di cui sopra

AUTORIZZA

l'insegnante _____ all'esercizio della libera professione di _____ per l'A.S. 20___-20_____.

Tramutola, __/__/_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO-REGGENTE-
Prof.ssa Carmelina ROCCO