

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Piersanti Mattarella"

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. (_____)

in via _____ n. _____

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e
_____ cl. di concorso _____, in servizio al plesso

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)

_____ dal _____

con numero tessera _____ presso l'ordine

regionale/provinciale (barrare se non interessa) di _____

CHIEDE

per l'a. s. _____ / _____, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94

ad esercitare la libera professione di

alla collaborazione occasionale per _____
_____.

Dichiara inoltre, che non raggiungerà nell'anno _____ l'importo di Euro 5.000,00

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/incarico retribuito 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 la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Data _____

Firma del richiedente _____

Autorizzazione

Si concede

Non si concede motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Annarita Tiberio