Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Perugia 13

Sede

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Il/la sottoscritto/a docente _____-____

nato/a a _____ il _____

residente a_____ in via_____ al numero _____

docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto nella scuola infanzia/primaria/secondaria I grado (barrare le opzioni che non interessano) per la disciplina/e (barrare se non interessa) _____ classe di concorso/tipo posto _____, in servizio nel plesso di_____

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'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 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 la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Luogo e data _____

Firma del docente richiedente _____