

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. R. VIVIANI

SAN MARCO EVANGELISTA

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

- Insegnante con contratto a t.i.
- Insegnante con contratto a t.d. di _____

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.L.vo n. 297/94 l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di _____ per l'anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n. 297/94 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 di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.l.vo n. 165/2001 in materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

(firma del dipendente)

Riservato all'ufficio

- Concessa
- Non Concessa (motivo del diniego: _____)

Data _____

Il Dirigente Scolastico
