Modello autorizzazione libera professione

Assunta al protocollo _____

Al Signor Dirigente Scolastico
dell'IC "L.Lotto" Monte San Giusto
Sede

Oggetto: richiesta 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 per la disciplina/e _____ classe 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'anno scolastico in corso, ovvero il 2023 – 2024, 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/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 docente richiedente …….

Autorizzazione

Si concede ☐

Non si concede ☐ Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Albucci Alessandra)