



ISTITUTO COMPRENSIVO 1

con Indirizzo Musicale

Piazza Dante Alighieri, 5 – 57025 Piombino (Li)

telefono: 0565.222395 - Fax: 0565.221019

C.M. LIIC82800N

Alla Dirigente Scolastica

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via/Piazza _____ n° _____

Docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la/le disciplina/e

_____ classe di concorso _____,

inservizio al plesso _____

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale o esercente libera professione resa ai sensi della Legge 4 del 14.01.2013 (professione intellettuale)

dal _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 202___/202___, l'autorizzazione ad esercitare la

libera professione di _____

ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.



ISTITUTO COMPRENSIVO 1

con Indirizzo Musicale

Piazza Dante Alighieri, 5 – 57025 Piombino (Li)

telefono: 0565.222395 - Fax: 0565.221019

C.M. LIIC82800N

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. Dichiara inoltre di non essere iscritto alla Camera di Commercio (attività commerciale).

Data.....

Firma del docente richiedente

.....

Autorizzazione

Si concede

NON si concede

Motivo del diniego _____

La Dirigente Scolastica
Letizia Braschi
