Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “A. Montinaro”

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione A.S. ……………….

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’I.C. “A. Montinaro”, in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

Alla S.V., ai servizi dell’art. 53 del decreto legislativo n. 165/2001, dell’art. 508 del Decreto Legislativo n. 297/1994 e della normativa vigente, l’autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’A.S. ……………………..

*A tal fine, dichiara di essere a conoscenza che l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l’esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all’assolvimento delle attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l’orario di servizio e di insegnamento e che la stessa potrà essere revocata a seguito di modifiche a tali presupposti.*

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_