Al Dirigente dell'IC "Primo Levi" - Sede

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

____l____ sottoscritt__ _____nat_ a _____ il _____/____/_____ in servizio nell'Istituto in qualità di :

 Insegnante con contratto a T.I. di _____

 Insegnante con contratto a T.D. di _____

chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di _____ per il corrente a.s.

ll sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 508 del D.Lgs. n. 297/94 ed in particolare 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;
- è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Impruneta, _____ _____

(firma del dipendente)

Riservato all'Ufficio Concesso Negato

Motivazione diniego: _____

Data, _____ Il Dirigente Scolastico

_____