

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a. s. _____.

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
_____ il _____ residente
a _____ in via _____ al numero _____

docente/personale A.T.A. a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto (barrare se non interessa)
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 _____ presso _____ l'ordine _____

regionale/provinciale (barrare se non interessa) di _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2025 – 2026, 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 richiedente

Autorizzazione

Si concede

☐

Non si concede

☐

Motivo del diniego:

Palestrina, li _____

Il Dirigente Scolastico
