**Richiesta Autorizzazione all’esercizio della Libera Professione**

Al Dirigente Scolastico dell’I.C.

“VALLE DEL FINO”

**CASTIGLIONE M.R. (TE)**

\_\_\_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. l’autorizzazione all’esercizio della libera professione di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

per l’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza dell’art. 508 del D. L.vo n. 297/94 ed in particolare di sapere che l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l’impegno non sia di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l’orario d’insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

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

(data) (firma)

**Riservato all’Ufficio**

Si autorizza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Il Dirigente Scolastico**

(data) Prof. Giuliano PERILLI