AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IIS “E. DE NICOLA”

SAN GIOVANNI LA PUNTA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente a tempo determinato / indeterminato, classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

ai sensi dell’art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297 del 1994, l’autorizzazione a svolgere la libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara di essere iscritto all’albo degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tessera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara che l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l’esercizio della libera professione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa inerenti) e sarà pienamente compatibile con l’orario di insegnamento e che essa è, inoltre, revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D.L. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

San Giovanni la Punta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma)

Vista la richiesta, 🗌 si concede 🗌 non si concede per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | IL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|  |  | *Prof.ssa Elena Anna Giuffrida* |