

Al Dirigente scolastico

I.I.S. "G.B. Vico"

Nocera Inferiore (SA)

Oggetto: richiesta autorizzazione libera professione.

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____

Residente in _____ - nella via /piazza / cortile _____

Civico _____ CAP, con C.F. _____ in servizio presso questo

Istituto, in qualità di docente/ATA a tempo indeterminato/determinato per l'insegnamento di _____

_____ classe di concorso _____

in ruolo / fuori ruolo con contratto _____ per complessive _____

iscritto al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale _____

dal _____ al numero (è possibile indicare il numero della tessera professionale) _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2024/2025 l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare la libera professione di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere l'art.508 del D. L.vo n. 297/94 e in modo particolare di essere edotto/a che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/la sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 comma 7 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi o incarichi.

Lo/a scrivente è consapevole che ogni eventuale variazione va comunicata tempestivamente all'Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma del dipendente

PARTE AD ESCLUSIVO UTILIZZO DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE

VISTA l'istanza prodotta dal/la Prof./Sig. _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica
_____, il Dirigente Scolastico prof.
_____, ai sensi dell' art. 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297 e
successive modifiche e integrazioni

AUTORIZZA

il/la Prof./Sig. _____ perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività
inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio. Tale autorizzazione
cesserà con la fine dell'Anno Scolastico corrente o con l'eventuale definizione della prestazione i cui limiti
temporali sono posti nella richiesta.

Luogo _____ data _____

Il Dirigente Scolastico