

FUTURA



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI IMPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: www.icsissatrecasali.it Tel. 0521/878301

PEO: pric805003@istruzione.it - PEC: pric805003@pec.istruzione.it



Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo di "Sissa Trecasali"
Sissa Trecasali (PR)

Prot n° _____
del _____

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

___ l ___ sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

- Insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
- ATA a a tempo determinato/indeterminato nel ruolo di _____

presso questo Istituto, iscritto al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale _____

CHIEDE

per l'anno scolastico _____ 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 del l'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 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 essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

_____, _____

Firma del dipendente

- Si autorizza
 Non si autorizza

La Dirigente Scolastica
dott.ssa Giovanna Rotondo