

ALLEGATO 2

Assunta al protocollo _____

Al Signor Dirigente Scolastico
dell'Istituto **Giampiero Cerri**
Sede **Botticino**

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/la sottoscritto/a docente **Fabio Pettenò**

nato/a a **Brescia** il **16/04/1983**

residente a **Rezzato** in via **Almici** al numero **38/A**

docente a tempo indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

Motoria per classe di concorso **EEEE**, in servizio al plesso **Botticino Mattina, Botticino**

Sera e San Gallo

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)

Giornalisti dal 9 gennaio 2008

con numero tessera **125634**

presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) di **Lombardia**

presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) di **Lombardia**

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2022 – 2023, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di **giornalista** 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 1/09/2022

Firma del docente richiedente *Fabio Pettanò*

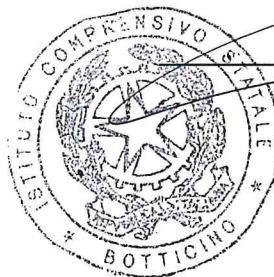
Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giampiero Cerri