

Al Dirigente Scolastico
Del POLO AMIATA OVEST
Arcidosso (GR)

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a.s. _____

__l__ sottoscritt__ _____, docente di
_____ in servizio presso codesto Istituto,
essendo iscritto all'albo (indicare categoria e n°)

_____ della provincia di _____

chiede

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D. Lgs. n. 4297 del 1994, l'autorizzazione
all'esercizio della libera professione

di _____

per l'anno scolastico _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 508 del D. L.gs. 297/94, che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 del D.L.gs. 165/2001 in merito ad incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi.

Con osservanza

_____, li _____

Firma _____

VISTO:

☐ **Non si autorizza**

☐ **Si autorizza**

Arcidosso, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Cristiano Palla