

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Del C.P.I.A. 1 di Piacenza

Oggetto: **richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione**

Il sottoscritto _____

Docente a tempo indeterminato / determinato in servizio presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art. dell'art.53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art.508 del D.L.vo n°
297/1994, l'autorizzazione per l'anno scolastico _____ a

svolgere la libera professione di _____

Dichiara di essere iscritto all'albo degli _____

della Provincia di _____ n. _____

Assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e le altre attività collaterali.

Dichiara infine

di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Data _____

Firma _____