Allegato 1 – Richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "Don Pierluigi Di Piazza"

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione – A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
C.F. _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di:
☐ docente ☐ ATA
a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato
per l'insegnamento di _____,
regolarmente iscritto/a al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale: _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. 297/1994 e dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, l'autorizzazione a esercitare, per l'anno scolastico 2025/2026, la libera professione di:
_____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata al rispetto della normativa vigente e che potrà essere revocata in qualsiasi momento in presenza di motivi di incompatibilità, conflitto di interessi o pregiudizio per l'attività di servizio;
- di essere consapevole delle disposizioni in materia di cumulo di impieghi e incarichi (art. 53, comma 7, D. Lgs. 165/2001).

Data: _____

Firma: _____

Parte riservata all'Amministrazione

VISTA la richiesta del/la Sig./Sig.ra _____ in servizio presso questo Istituto, ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. 297/1994,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

lo svolgimento della libera professione sopra descritta, ritenendola ☐ compatibile / ☐ non compatibile con le attività d'ufficio e l'orario di servizio.

Data: _____

Firma del Dirigente Scolastico: _____