Al Dirigente Scolastico

All. B del Convitto Nazionale P. Galluppi

di Catanzaro

# Oggetto: richiesta autorizzazione all’esercizio della libera professione

ll/la sottoscritto/a docente/ata nato/a a il residente a in via al numero docente/ata a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

classe di concorso ,

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

dal

# CHIEDE

per l’anno scolastico in corso, ovvero il 20\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_, 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 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…………………………….

Firma del richiedente ……………………………………….

**Autorizzazione**

Si concede

Non si concede Motivo del diniego

# Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava*