

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER IMPIEGO EXTRAISTITUZIONALE (LIBERA PROFESSIONE)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ al numero _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso l'autorizzazione all'esercizio del seguente impiego extraistituzionale ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94:

libera professione di _____

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 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 docente richiedente

AUTORIZZAZIONE

() Si concede

() Non si concede - motivo del diniego _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO