

Al Dirigente Scolastico  
I.C. BOTTACCHI

Oggetto: richiesta autorizzazione esercizio libera professione

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di:

- Insegnante con contratto a t.i.  
 Insegnante con contratto a t.d. di \_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.L.vo n. 297/94 l'AUTORIZZAZIONE ad  
esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n. 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non si pregiudichi all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

firma \_\_\_\_\_

**Riservato all'Ufficio**

concessa

non concessa

Motivazione del diniego: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_