
Oggetto: Richiesta autorizzazione Libera Professione (ai sensi dell'art. 53 del D.L.gvo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.L. vo n° 297/1994)

__ sottoscritt __ nat__ a __ il
__, residente a __ via __
n° __, in servizio presso codesto Istituto nel corrente a. s. in qualità di *Docente*, con incarico a tempo
☐ indeterminato ☐ determinato, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le
sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della
dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

- di essere *Docente* di _____
classe concorso _____ presso la sede _____
- di essere iscritto al seguente albo professionale: _____

C H I E D E

per l'anno scolastico in corso, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di:

(ai sensi dell'art. 53 del D.L.gvo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.L. vo n° 297/1994)

Il sottoscritto 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 e/o incarico retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione di 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.

Lì _____

FIRMA
