



**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, in servizio presso  
questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ in  
servizio al plesso \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a:

- tempo indeterminato  
 tempo determinato

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non  
interessa \_\_\_\_\_) dal  
con numero tessera \_\_\_\_\_ presso l'ordine  
regionale/provinciale (barrare se non interessa) di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero \_\_\_\_\_, 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.

Chieri, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Valutati i motivi, si concede

**II DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof. Portale Dario

---