

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto: richiesta autorizzazione esercizio libera professione - a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in qualità di docente con contratto di lavoro  
 a tempo determinato  a tempo indeterminato

**C H I E D E**

alla S.V., ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001, dell'art. 508 del Decreto Legislativo n. 297/1994 e della normativa vigente, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_  
per l'a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

A tal fine, dichiara di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e sia compatibile con l'orario di servizio e d'insegnamento e che la stessa potrà essere revocata a seguito di modifiche a tali presupposti.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====

Concesso  Negato

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

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico