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