

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione a.s 2018/19**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
in servizio presso l'Istituto con la qualifica di:  
- Insegnante con contratto a t. i. di \_\_\_\_\_  
- Insegnante con contratto a t. d. di \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

**che, per l'esercizio della libera professione di** \_\_\_\_\_  
**è iscritto al** \_\_\_\_\_  
**presso** \_\_\_\_\_  
**dal** \_\_\_\_\_ **con il numero** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE, per l'anno scolastico **2018 - 2019**,  
ad esercitare la suddetta libera professione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del disposto dell'art. 508 D.L.vo 297/94, in particolare per  
quanto riguarda la condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento  
di tutte le attività inerenti la funzione di docente e **sia compatibile con l'orario di insegnamento e di  
servizio** e di conoscere, inoltre, che essa è revocabile 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  
merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)