



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Alessandro Greppi"

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it



ALLEGATO N.1

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione a.s. _____ .

Il/La sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____ in servizio nell'Istituto in qualità di :

- Insegnante con contratto a t.i. scuola
- Insegnante con contratto a t.d. scuola

Chiede

alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di : _____

- Dichiaro di essere iscritto all'albo degli _____ per l'anno scolastico corrente dell'Ordine _____ di dal _____ n. tessera _____
- Dichiaro che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della Legge n. 4 del 14 gennaio 2013. Si allega calendario impegni previsti.

Note eventuali:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla 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 che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento 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 materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

Firma _____