Al Dirigente Scolastico
dell'I.C "Valdagno 1"
Via Pasubio n.171
36078 VALDAGNO (VI)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il_____

a _____ (prov. ____) in Via _____

C.F._____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di

_____ con contratto a Tempo _____

per n. ore_____ sett.li, iscritto/a all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _

_____nella Provincia di_____,

C H I E D E

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** allo svolgimento delle seguenti attività:_____
_____

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell' articolo 508 del D. Lgs 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Tipologia dell'attività _____

Ente conferente _____

Codice Fiscale _____

Sede legale _____

Eventuale compenso previsto/presunto _____

Durata dell'incarico _____

Valdagno, _____ L'interessato/a

_____

****

(PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA)

Prot. n._____del_____ Al docente_____

ATTI della scuola

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE –

VISTA la richiesta del docente_____in servizio presso questo Istituto, assunta a prot. n._____del_____il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 del D. L.gs 16/04/1994 n. 297,

A U T O R I Z Z A

lo svolgimento dell'attività richiesta, perché tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Lombardi
_____