

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Istruzione Superiore
"A. Parolini" Bassano del Grappa

Oggetto: richiesta autorizzazione libera professione

Il/La sottoscritto/a _____,

in servizio presso questo Istituto in qualità di

docente cl. c. _____ ata profilo _____

a tempo indeterminato determinato

iscritto al seguente albo professionale e/o elenco speciale

non iscritto all'albo e/o elenco speciale

CHIEDE

Per l'a.s. ____/____ l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad
esercitare la libera professione di _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508 del D. Lvo n° 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 comma 7 D. Lvo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi o incarichi.

Data _____

Firma _____