



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI ANTONIO MUGGIANU" – OROSEI

ALLA DIRIGENTE
SCOLASTICA

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

_____ 1 _____ sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il _____ / _____ / _____ in servizio
nell'Istituto in qualità di:

- Docente con contratto a t.i.
- Docente con contratto a t.d.
- ATA con contratto a t.i.
- ATA con contratto a t.d.

chiede

l'AUTORIZZAZIONE a esercitare la libera professione di
_____ per l'anno scolastico _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 (docenti), dell'articolo 57 del CCNL/20023 (ATA) e 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 servizio e che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento in conseguenza delle modifiche di tali presupposti.

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 del dipendente)