

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Ilaria Alpi" di Sarzana

OGGETTO: richiesta autorizzazione esercizio libera professione - a.s. _____ / _____

____ / ____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ (____) il _____ in servizio
presso l'I.C. "Ilaria Alpi" di Sarzana in qualità di docente con contratto di lavoro:

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

C H I E D E

ai sensi dell'art. 53 del decreto Legislativo n. 165/2001, dell'art. 508 del Decreto Legislativo n. 297/1994 e della normativa vigente, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di _____ per l'a.s. _____ / _____.

A tal fine, dichiara di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e sia compatibile con l'orario di servizio e d'insegnamento e che la stessa potrà essere revocata a seguito di modifiche a tali presupposti.

Firma _____