



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://cittadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



Modulo - Richiesta Autorizzazione a svolgere la libera professione (personale docente).

Al Dirigente dell'istituto comprensivo
Cittadella – Margherita Hack

Oggetto: **richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

__ I __ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ Via _____
n° _____, insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
_____ presso questo Istituto, iscritto al seguente Albo Professionale
e/o elenco speciale _____

CHIEDE

per l'anno scolastico _____ l'autorizzazione ad esercitare la libera professione
di _____ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs. 297/94.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del l'art. 53 comma 7 D.Lgs. n. 165/2001 come modificato ed integrato dal D.Lgs. 75/2017 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 degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

_____ li, _____

Firma del dipendente

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO