

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
BRISIGHELLA (RA)**

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LA LIBERA PROFESSIONE NON REGOLAMENTATA.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome nome

Luogo di nascita

Data di nascita

--	--	--

Residente a

Via e n. civico

--	--

In servizio presso codesto Istituto in qualità di

A TEMPO

Indeterminato

Determinato

Non iscritto all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione,

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs.n. 297/1994 e dell'art. 53 del D.Lgs, 165/2001 e successive modifiche l'autorizzazione a svolgere la libera professione di

nell'anno scolastico 20 / 20

Dichiara che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della Legge 4 del 14 gennaio 2013.

Il sottoscritto dichiara che l'attività in questione non è di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) ed è pienamente compatibile con l'orario di insegnamento.

Resta inteso che l'autorizzazione richiesta è da considerarsi sospesa nei periodi di assenza per malattia.

Luogo e data

Firma del dipendente

ISTITUTO COMPRENSIVO - BRISIGHELLA (RA)

(RISERVATO ALL'UFFICIO)

Prot. N

Al Sig.

OGGETTO: Autorizzazione a svolgere la libera professione non regolamentata.

Vista la domanda prodotta dal Sig.

Volta ad ottenere l'autorizzazione ad esercitare la libera professione,

NULLA-OSTA da parte di questa Dirigenza, fermo restando la possibilità di revoca in qualsiasi momento e senza preavviso, qualora il suo esercizio si riveli di pregiudizio allo svolgimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente o incompatibile con l'orario di servizio o di insegnamento o con altre attività inerenti al funzionamento dell'Istituto. Detta autorizzazione deve considerarsi automaticamente sospesa nei periodi di malattia. Quanto sopra limitatamente all'anno scolastico in corso.

NON CONCEDE per incompatibilità con la funzione docente svolta.

Luogo e data

Firma del dirigente scolastico

