

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
dell'IISACP di Orvieto**

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

_____ l _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____ il / _____ / _____ / _____

_____ in servizio nell'Istituto in qualità di :

docente con contratto a t.i.

Insegnante con contratto a t.d. di _____

chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad 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 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 di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Orvieto, _____

Riservato all'Ufficio Concesso Negato

Motivazione diniego: _____

Data, _____

Il Dirigente Scolastico
Profssa Cristiana Casaburo

(firma del dipendente)
