

Al Dirigente Scolastico  
Dell' IT Economico e Tecnologico  
"V. D'Alessandro"  
Lagonegro

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di :

- o Insegnante con contratto a t.i. ( Classe di concorso \_\_\_\_\_);
- o Insegnante con contratto a t.d. di \_\_\_\_\_( Classe di concorso \_\_\_\_\_);

**chiede**

alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 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 qualsiasi momento in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

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)

**Riservato all'Ufficio**     Concessa                       Non concessa

Motivazione del diniego: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
( Prof. Carmine Filardi)