

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo "Rosai"
Via dell'Arcovata, 4
50127 FIRENZE

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/lasottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via/n° _____
docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la
materia/e _____
Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso 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 dell'art. 53 comma 7 D.lvo n.
165/2001 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 la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle
modifiche di tale presupposto.

Firenze li, _____

Firma del dipendente

La Dirigente Scolastica
Rita Trocino