

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LA LIBERA PROFESSIONE A. S. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov.) _____
il _____; C.F. _____ residente a

alla Via _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a
tempo determinato/indeterminato per l'insegnamento di _____ classe di
concorso _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 508 c. 15 del D. lgs 297/94 e dell'art. 53 c.10 del D.lgs 165/01 l'autorizzazione a svolgere la
seguente libera professione di _____
iscrizione all'albo degli _____ dell'ordine di _____ dal
_____ n. tessera _____.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la
propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 che l'attività in questione:

- non entrerà in conflitto con gli interessi anche potenziali dell'amministrazione e con il principio di buon andamento della Pubblica Amministrazione;
- non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite);
- sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- non sarà svolta in modo continuativo;
- non sarà svolta con vincolo di subordinazione.

L'autorizzazione è revocabile se vengono meno i presupposti di legittimazione al rilascio.

Pagani,

In Fede

Il Dirigente Scolastico autorizza