

**Al Dirigente Scolastico
IIS "GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO"
Torino**

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

__ l __ sottoscritt _____
nat __ a _____ () il _____
residente a _____ Via _____ n° _____
insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
per n. ore settimanali __ presso questo Istituto, iscritto al seguente Albo Professionale
e/o elenco speciale _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 20__/20__ l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di

con incarico di (*docenza, consulenza, formazione, tutoraggi ecc*) _____

ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Dichiara inoltre che l'impegno presunto settimanale è di ore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza del l'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 essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

_____, li, _____

Firma del dipendente