Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
"MARIO GIACOMELLI"

Oggetto:**richiesta di autorizzazione a svolgere la <u>libera professione</u>**

Il sottoscritto _____
docente in servizio a T.D./T.I. presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16/04/1994 n. 297 l'autorizzazione per l'anno scolastico _____ a svolgere la libera professione di
_____

Dichiara di essere inscritto all'albo/ordine degli _____
della Provincia di _____ n. _____
ovvero di svolgere una libera professione non organizzata in ordini e collegi ai sensi della legge 26 gennaio 2013 n.22 come di seguito specificato:
_____
_____
_____

Assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

In fede.

Data _____ Firma _____