



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "D. BORRELLI"
LICEO CLASSICO – I.T.T.- SCUOLA DI BASE

Santa Severina - Roccabernarda (KR)
Via Mattia Preti, 1 - **88832 SANTA SEVERINA (KR)**
Cod. Univoco di fatturazione UFJEUS
www.ioborrelli.edu.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Omnicomprensivo "D.Borrelli"
SANTA SEVERINA

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
in servizio nell'A.S.202__/202__ presso codesto Istituto Omnicomprensivo in qualità di **DOCENTE di**
 Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Sec. di I° Grado Scuola Sec. di II° Grado
Plesso _____ di _____
con rapporto di lavoro a : tempo indeterminato tempo determinato
con orario intero part-time per n° ___ ore settimanali spezzone orario per n° ___ ore settimanali;

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____
_____ ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 26 della Legge N° 15 del 4.1.1968 e successive modificazioni ed integrazioni, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

_____, lì, _____

Firma

=====
(riservato all'Amministrazione)

VISTO: si autorizza non si autorizza

il/la Prof./Prof.ssa _____ a svolgere l'incarico di _____
_____ per nell'A.S. 202__/202__
in quanto non in conflitto con gli interessi dell'Amministrazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Antonietta Ferrazzo)

