

Personale DOCENTE	Autorizzazione a svolgere libera professione	015d_pers_ott21
-------------------	--	-----------------

Prot. n° _____ / _____ del ____ / ____ / _____
Riservato all'ufficio

Al Dirigente scolastico
Istituto Ettore Conti
Via A. De Vincenti, 11
20148 - Milano

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione

...1.... sottoscritt.....

- nat..... il a (Prov.)
- in servizio presso questo Istituto, in qualità di docente di
- con contratto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato

ai sensi e per gli effetti del disposto dell'art. 508, comma 15, D.P.R. n° 297 del 16/4/1994,
visto l'art. 53 del D. L.vo 165/2001

CHIEDE

l'autorizzazione per l'esercizio della libera professione di

DICHIARA

- di essere iscritto all'albo professionale
- che detta attività professionale:
 - ◆ viene esercitata senza rapporto di subordinazione;
 - ◆ non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione docente;
 - ◆ è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Milano, li

Firma:

Riservato all'Ufficio

Prot. n° _____ /C1 del _____

Al Prof. / Prof.^{ssa} _____
Agli Atti

Oggetto: Autorizzazione a svolgere libera professione - a.s. _____

Vista l'istanza presentata, si autorizza la S.V. a svolgere l'esercizio della libera professione di _____, per
l' a.s. _____ ai sensi dell'art. 508, comma 15, D.P.R. n° 297 del 16/04/1994 e dell'art. 53 del D. L.vo 165/2001.

La presente autorizzazione ha validità annuale ed è soggetta a revoca in ogni momento qualora dovesse risultare di
pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente.

Milano, _____

VISTA l'istanza dell'interessat.... **SI AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico
(*Maria Cristina Albonico*)

Registrato e pubblicato nel sito in data _____
(Amministrazione Trasparente/Personale/Incarichi art. 18/1 DL 33/2013)