Al Dirigente scolastico

CPIA Montagna

**Oggetto: Istanza di autorizzazione esercizio libera professione**

 Il/la sottoscritto/a ..………………………………………………………………………………….

nato/a a………………………………………………………………. il……………………………..

residente in……………………………………………………………………………………………

C.F…………………………..………. in servizio in qualità di …………………………………………

 a □ TI □ TD presso codesto istituto

chiede

 ai sensi dell’art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 l’autorizzazione ad esercitare la libera professione di …………………………………………………………………………………………………………..

per l’anno scolastico ………………………………

 Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell’art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 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 di tutte le attività inerenti la funzione docente e sia compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D.L.vo n. 165/2001 e *smi* in materia di incompatibilità e cumolo di impieghi.

Data ...............................

 (firma) ...................................