

**ALLEGATO 1**

Al Signor Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo RODARI  
Montesilvano (PE)

Oggetto: Richiesta autorizzazione per il seguente incarico \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

al numero \_\_\_\_\_ docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la/le disciplina/e

\_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_, in servizio al

plesso \_\_\_\_\_ iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale

(barrare se non interessa) \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ con numero tessera \_\_\_\_\_

presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2022/23, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'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/incarico retribuito 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 la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del docente richiedente \_\_\_\_\_

**Autorizzazione**

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof Adriano Forcella**