

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