**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S. “I.NEWTON - PERTINI”**

**35012 CAMPOSAMPIERO PD**

Oggetto : RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L’ESERCIZIO DI ATTIVITA’ DI LIBERA PROFESSIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

Ai sensi del D.L.vo n.297/94, art.508, comma 15, l’autorizzazione all’esercizio della libera professione

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara che il lavoro svolto nell’esercizio della libera professione non comporta alcun pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente, è coerente con l’insegnamento impartito ed è compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio e comunque sempre subordinato ad esso.

Camposampiero, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Camposampiero,

AL PROF.

SEDE

Oggetto: Autorizzazione esercizio libera professione.

VISTA la domanda della S.V.;

VISTO l’art. 92 del D.P.R. n. 417 del 31/05/1974;

VISTO l’art.508 comma 15 del D.Lg.vo 297/94;

SI AUTORIZZA

Il Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad esercitare la libera professione.

L’autorizzazione potrà essere revocata il qualsiasi momento, qualora l’esercizio della libera professione sia di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione del docente.

La Dirigente Scolastica

Dr.ssa Chiara Tonello