



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale "Ottaviano Bottini" - Piglio (FR)
Via Piagge n. 1 - 03010 Piglio (FR) - tel. 0775/502329 e-mail
- FRIC80700X@istruzione.it
Sito WEB: <https://www.icottavianobottini.edu.it/>
Codice Fiscale 80006630604 Codice Univoco Ufficio UF3Q0G
Codice Meccanografico FRIC80700X

Prot

Alla Dirigente scolastica
dell'IC "O.Bottini"

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

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 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 – 2023, 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.

Data.....

Firma del docente richiedente

Autorizzazione

Si concede ☐

Non si concede ☐

Motivo del diniego _____

La Dirigente Scolastica
dott.ssa Isa Paola Olivieri

