Al Dirigente Scolastico
IC M. HACK - SUZZARA

Oggetto: Richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione (Art. 53 D. L.vo 165/2001)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ in servizio presso questo Istituto
in qualità di_____
con contratto di lavoro a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato
[ ] tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale
[ ] tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale
(ore di servizio ____ su _____)
[ ] iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____
nella Provincia di _____

C H I E D E

l'*autorizzazione* a esercitare la libera professione di _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del D. L.vo n. 297/1994, che tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa, non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Data_____ Firma

_____