All. B

Al Rettore-Dirigente Scolastico
del Convitto Nazionale "P. Galluppi"
con annesse scuola infanzia, primaria e secondaria I° grado, liceo classico
di Catanzaro

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Il/la sottoscritto/a docente/ata _____

nato/a a_____il_____

residente a_____in via_____al numero

docente/ata a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la disciplina/e

_____classe di concorso_____,

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)

_____dal _____

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 20_____/20____, l'autorizzazione ad esercitare la

liberaprofessione 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 richiedente .....

**Autorizzazione**

Si concede ☐

Non si concede ☐ Motivo del diniego _____

**Il Rettore-Dirigente Scolastico**
*Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava*