Al Dirigente Scolastico

IIS “ Luigi Galvani “

Via Francesco Gatti, 14

 Milano

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione e/o prestazione**

 **temporanea**

 sottoscritt  nat a       il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

in servizio nell'Istituto in qualità di:

[ ] Insegnante con contratto a t. i. di

[ ] Insegnante con contratto a t. d. di

**Chiede**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni, l’AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera

professione e/o prestazione temporanea di

per l’anno scolastico 20/20

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 508, del D. L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l’esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 - Decreto Leg. vo n.° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Fare clic o toccare qui per immettere una data.       

(data) (firma del dipendente)

**Riservato all'Ufficio**

Si autorizza.

Milano, Fare clic o toccare qui per immettere una data.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Emanuela Maria Germano’