

ALLEGATO

Esercizio della libera professione e richiesta autorizzazione per impartire lezioni private. a.s. 2026-2027.

I docenti interessati alla richiesta di autorizzazione relativa all'esercizio della libera professione limitatamente all' a. s. in corso sono invitati a consegnare la relativa domanda attraverso il modulo allegato **entro il 25.09.2026** all'indirizzo mail della scuola: *email:* rmic8d6009@istruzione.it

Prot. n.

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto IC Via delle Carine
Sede IC Via delle Carine, 2

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/la sottoscritto/a _____, 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 tessera numero

_____ presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) di

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2026 – 2027, 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
