

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

2° Istituto Istruzione Superiore - Augusta

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

__ I __ sottoscritt _____ nat__ a _____
_____ il _____ residente a _____
Via _____ n° __, insegnante a tempo determinato/indeterminato di
_____ presso questo Istituto.

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994, l'autorizzazione a svolgere:

- l'esercizio della libera professione di _____
 incarico retribuito per _____

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali;
- di non essere titolare di incarichi professionali o assumere il patrocinio in controversie nelle quali sia parte una pubblica amministrazione;
- di non svolgere attività in conflitto di interessi, con l'attività istituzionalmente svolta.

_____, _____

Firma

VISTO:

Si autorizza la S.V. a svolgere

_____ purché tale esercizio non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e non sia incompatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Augusta,.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Il Dirigente Scolastico