

Assunta al protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto IISS J. VON NEUMANN  
Sede

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

Il/la sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

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 numero tessera \_\_\_\_\_

presso l'ordine regionale/provinciale (*barrare se non interessa*) di \_\_\_\_\_

*ovvero*

interessato a svolgere libera professione non ordinistica ai sensi della Legge 4/2013

**CHIEDE**

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 20\_\_\_ / 20\_\_\_, 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

---

**Il dirigente scolastico**

---