ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE

Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000

Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11

email:UDIC843002@istruzione.it ***Pec***:udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it

Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301

ALLEGATO 1 - MOD. A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Udine IV

Sede

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/la sottoscritto/a docente _____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 numero tessera _____

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

CHIEDE

per l’anno scolastico in corso, ovvero il 2024 – 2025, 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
GUIDO ZONCU