**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Paola Palmegiani**

**SEDE**

***Oggetto:*** Richiesta autorizzazione all’esercizio della libera professione o a incarico retribuito occasionale

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente in servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno o part time) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso codesto istituto

CHIEDE per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla SV l’autorizzazione all’esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi dell’arti. 53 del D.Lgs n.165/2001 e dell’art. 508 del D.Lgs n. 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo di intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_