Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Adria Uno
45011 ADRIA

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione**

___l___ sottoscritt_____

docente di _____

in servizio presso _____

**CHIEDE**

limitatamente all'anno scolastico _____/_____ l'autorizzazione all'esercizio della libera professione che comporta la seguente attività: _____

_____

_____

**Dichiara** che tale attività non è di pregiudizio all'assolvimento di tutti gli impegni scolastici e non interferità, né direttamente né indirettamente, con lo svolgimento della funzione docente.

**Dichiara** , sotto la propria responsabilità, di non svolgere attività commerciali, industriali o professionali non menzionate sopra, né di impartire lezioni ad alunni frequentanti questo istituto, ai sensi degli artt. 91 e 92 del DPR 31/05/1974 n. 417 e dell'articolo 60 del T.U. del 10/01/1957 n. 3.

_____, _____
(luogo) (data)

In fede

_____

εεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεεε

Vista la richiesta del prof. _____ si autorizza l'esercizio della libera professione per l'anno scolastico _____/_____ alle condizioni sopra specificate e dichiarate dall'interessato, salvo revoca nel corso dell'anno scolastico, per eventuali motivi pregiudiziali espressamente previsti dalla normativa.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina GAZZIERI

_____