



Ministero dell'Istruzione e del merito

Istituto Comprensivo I VIA MARIANI

Via F. MARIANI, 1 – 20851 LISSONE (MB) Tel. 0397397535

E mail uffici: PEC: mbic8f4007@pec.istruzione.it - mbic8f4007@istruzione.it -

CODICE ISTITUTO MBIC8F4007 – CODICE FISCALE 85019030155 – CODICE UNIVOCO UFPDSE

Scuole dell'Infanzia "Voturno" - "Angelo Cagnola"

Scuole Primarie "Dante Alighieri" – "Torquato Tasso"

Scuola Secondaria di I Grado "Benedetto Croce" ad Indirizzo Musicale

Alla cortese attenzione del
DIRIGENTE SCOLASTICO
IC I VIA MARIANI – LISSONE

Oggetto: Richiesta autorizzazione libera professione (art. 508 del D. lgs. 297/1994)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via _____, in servizio presso questo Istituto, in qualità
di docente a tempo indeterminato/determinato per l'insegnamento di _____

Iscritto al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale

CHIEDE

per l'anno scolastico _____ l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare la libera la libera professione di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508 del D.L.vo n. 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/la sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 comma 7 D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impegni o incarichi.

Data

Firma

VISTA LA RICHIESTA

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Malvina Poggiagliolmi