



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore Arturo Checchi
Fucecchio (FI)

Anno Scolastico

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contatto a tempo

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994 per l'anno scolastico in corso

alla S.V. L'AUTORIZZAZIONE all'esercizio della libera professione di

oppure

*l'AUTORIZZAZIONE al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici o privati
(indicare il tipo di attività, i dati soggetto conferente, data inizio e fine, e il totale di ore settimanali)*

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 all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

DICHIARA

inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n.165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Fucecchio,

Firma