Al Dirigente Scolastico

 dell’ I.C. "G. Calò"

 Sede

**Oggetto: richiesta di autorizzazione ad esercitare la libera professione**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso l’I.C. "G. Calò" di Ginosa in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato, regolarmente iscritto/a all’albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al nr.\_\_\_\_\_\_, p. IVA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi di quanto previsto dall’ art. 508 comma 15 d.lgs. 297/94

CHIEDE

L’ autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara che l’attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio.

La dichiarazioni sopra riportata è rilasciata ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità.

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma del richiedente