

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad esercitare la libera professione e altra attività

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa

docente in servizio presso questo Istituto, classe di concorso

_____, per l'insegnamento di _____

DICHIARA

di essere iscritto all'Albo

della Provincia di _____ col numero d'ordine _____

di svolgere l'attività libero professionale (legge 04/2013) di

dal _____ con il seguente numero di partita IVA _____

di svolgere altra attività a carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

Periodo dal _____ al _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 e dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297, l'autorizzazione.

Il/la sottoscritto/a si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere.

DICHIARA INOLTRE

- che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;

- che l'attività da svolgere 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;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di aver preso integrale visione dell'allegata nota informativa, avente per oggetto "Attività incompatibili e attività compatibili con il ruolo di dipendente della Pubblica Amministrazione - Modalità di richiesta - Autorizzazione".

Monghidoro _____

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUTO

PROT. N. _____/_____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico
