

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
di MARENO DI PIAVE E VAZZOLA

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione – a.s.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il  in servizio presso

in qualità di docente

Scuola Primaria  Scuola Secondaria I grado

con contratto a tempo

indeterminato  determinato

**CHIEDE**

alla S.V., ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001, dell'art. 508 del Decreto Legislativo n. 297/1994 e della normativa vigente, l'autorizzazione ed esercitare la libera professione di

per l'a.s.

A tal fine, dichiara di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e sia compatibile con l'orario di servizio e d'insegnamento e che la stessa potrà essere revocata a seguito di modifiche a tali presupposti.

Data,

Firma

=====

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARENO DI PIAVE E VAZZOLA**

Concesso

Negato

Motivazione del diniego:

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Paola Gardenal