

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"A. Volta"  
Cologno Monzese**

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, insegnante a tempo determinato / indeterminato di  
\_\_\_\_\_ presso questo Istituto, iscritto al seguente Albo  
Professionale e/o elenco speciale: \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di  
\_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 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 degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

\_\_\_\_\_  
li, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_