

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. statale "Ilaria Alpi"
Montesarchio (Bn)**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/La sottoscritt....., docente di per n.

ore settimanali di lezione;

- Visto il D.Lgs. 16/04/94, n. 297;
- Visti gli artt. 46,47 e 52 del C.C.N.L. del comparto scuola sottoscritto il 04/08/1995;
- Vista la legge 232/12/96 n. 662;
- Vista la circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri- dipartimento Funzione n. 3 del 19/02/97;
- Vista la C.M. n. 128 del 28/02/97;
- Vista la legge 28/05/97 n.140 di concessione del decreto legge 28/03/97 n. 79;
- Visto il disposto dall'art. 53 D.L.vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi
- Vista la normativa vigente

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione della libera professione di
ai sensi dell'art. 508 comma 15 del D.L. del 16/04/1994 n. 297.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che l'esercizio della predetta attività non sarà pregiudizio alcuno all'assolvimento di tutti gli obblighi inerenti la funzione docente e in particolare non sarà di impedimento all'osservanza precisa e scrupolosa dell'orario di insegnamento e di servizio;
2. di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 comma 7 D.L. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi o incarichi.

Con osservanza

Il Docente _____

Prot. n. _____	Montesarchio, _____
Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione	
Vista la richiesta del Prof. _____ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,	
A U T O R I Z Z A	
LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' RICHIESTA, perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.	
Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.	
 Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Maria Grazia CEGLIA _____	