**MOD. A** AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ITS “CANGRANDE DELLA SCALA” VERONA

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE “ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di Docente a Tempo Indeterminato / Determinato per l’insegnamento

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’a.s. 2016/2017 con orario intero/part-time per N° \_\_\_\_ ore settimanali

**PREMESSO**

che, per l’esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è iscritto all’Albo Professionale della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la Professione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l’AUTORIZZAZIONE, per l’anno scolastico 2016/2017, ad esercitare la suddetta libera professione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del disposto dell’art.508 D.L.297/94 e successive modifiche, in particolare per quanto riguarda la condizione che l’esercizio della Libera Professione non sia di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e **sia compatibile con l’orario d’insegnamento e di servizio** e di conoscere, inoltre, che essa è revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D.L.vo n. 165/2001 e seguenti, in merito a incompatibilità, cumulo di impegni e incarichi.

 DATA Firma

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

**(riservato all’Amministrazione)**

ITS “CANGRANDE DELLA SCALA”

Il Dirigente Scolastico, vista l’istanza di cui sopra

 **Autorizza**

l’insegnate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’esercizio della **Libera Professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per l’a.s. 20\_\_/20\_\_.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 *Prof.ssa Basurto Carla*