

	MP DOC 12	Modulistica personale docente: RICHIESTA LIBERA PROFESSIONE	Revisione: 1
			Data: 01/09/2011
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano, li

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "Primo LEVI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a in servizio presso
questo Istituto in qualità di **DOCENTE** a Tempo Indeterminato Tempo Determinato

DICHIARA

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale
della Provincia di con il n. e

CHIEDE

di svolgere la libera professione di, per l'a.s. 20 ____/20 ____ ,
ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs. 297 del 16 Aprile 1994, consapevole che tale autorizzazione è
subordinata al rispetto delle seguenti condizioni:

- l'attività svolta deve rientrare tra quelle compatibili con la normativa vigente;
- l'autorizzazione richiesta deve risultare compatibile con quanto previsto dal Codice di comportamento dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni;
- lo svolgimento dell'attività non deve essere di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e complementari all'insegnamento

.....
Firma del dipendente

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n. _____ /C ____ del _____	2) VISTO: SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO Bruno DI FRANZIA
3) Segreteria Personale per predisposizione autorizzazione / archiviazione _____	