ALL.1	**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**	

Al Dirigente Scolastico
I.C. Moro Lamanna Mesoraca

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a tempo

- Indeterminato
- Determinato

C H I E D E

Per l' a.s.2026-27, ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297 del 1994, per l'a.s.2024-25, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di: _____

Partiva IVA_____

A tal fine dichiara:

- di essere iscritto all'Albo degli_____ dell' Ordine di_____

  Tessera n._____
- che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della Legge n. 4 del 4 gennaio 2013

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l' orario di insegnamento e di servizio e di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito ad incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Mesoraca, lì…….

Firma del docente richiedente …….

Autorizzazione

- Si concede
- Non si concede Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Cristina Lupia