



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRENSIVO "CHINNICI - RONCALLI"**

Istituzione scolastica sede di CTS

VIA F. PETRARCA, 53 - 94015 PIAZZA ARMERINA (EN)
Tel.0935 682455cell.3357846785
- e-mail: enic825001@istruzione.it - enic825001@pec.istruzione.it
C.M. ENIC825001 - C.F. 91057550864 – C.U. UFW932

MOD. A

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Chinnici-Roncalli"
Piazza Armerina

Oggetto: richiesta autorizzazione libera professione.

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto,

in qualità di docente/ata a tempo indeterminato/determinato per l'insegnamento

di _____,

iscritto al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale

CHIEDE

per l'anno scolastico 2023/2024 l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare la libera professione

di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.508 del Dlgs n. 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/la sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 comma 7 Dlgs n 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi o incarichi.

FIRMA

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Prof.ssa Vilma Piazza