Al Dirigente Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA

# Oggetto: richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione

Il sottoscritto

docente in servizio a T.D./T.I. presso questo Istituto

# CHIEDE

ai sensi dell’art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16/04/1994 n. 297 l’autorizzazione per l’anno scolastico a svolgere la libera professione di

Dichiara di essere iscritto all’albo/ordine degli della Provincia di n. ovvero di svolgere una libera professione non organizzata in ordini e collegi ai sensi della legge 26 gennaio 2013 n.22 come di seguito specificato:

Assicura che l’attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio.

In fede.

Data Firma