
	ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI" " Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS) Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 www.meuccimassa.gov.it msis01800l@pec.istruzione.it – msis01800l@istruzione.it	
---	---	---

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. Meucci
Massa**

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ () il _____
 Residente a _____ () in via/P.zza _____ n° _____
 in servizio presso codesta Scuola/Istituto in qualità di _____
 Insegnante con contratto a T.I. di _____ sede _____ ;
 Insegnante con contratto a T.D. di _____ sede _____

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di _____ per l'anno scolastico _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo 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 all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

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

Massa li, _____ (Firma del Dipendente) _____

VISTO il T.U. 3/57 ; VISTA la Legge 662/1996 ; VISTO l'art. 53 del D.Lgs 30/03/2001 n. 165

SI AUTORIZZA

Massa, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Casaburo Sonia