

I. C. "A. Manzi"
Roma

Prot. n. _____ - _____

del _____

Al Dirigente scolastico dell'I. C.

"I. C. "A. Manzi"
Roma

Oggetto: richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione.

Io sottoscritto _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
alla via _____ n° _____ in servizio presso questo Istituto
in qualità di docente a tempo indeterminato di _____,
chiedo alla S. V. di essere autorizzato **per il corrente anno scolastico** a svolgere la libera
professione di _____.

Io sottoscritto dichiaro inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto
dall'articolo 92 del D. P. R. 31.05.1974 n. 417, dall'articolo 508 del D. Lgs 16.04.1994 n. 297 e
dall'articolo 53 del D. Lgs 30.03.2001 n. 165 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi
e incarichi; dichiaro, altresì, che la predetta attività sarà esercitata in modi e tempi tali da
non pregiudicare il normale svolgimento delle attività didattiche di insegnamento e
servizio, anche pomeridiane.

Roma, _____

Con osservanza
