

Oggetto: autorizzazione all'esercizio della libera professione 2020/2021

 L sottoscritt _____
docente di _____
in servizio presso questo I.C.

CHIEDE

limitatamente all'anno scolastico 2020/2021 l'autorizzazione all'esercizio della libera professione che comporta la seguente attività:

Dichiara che tale attività non è di pregiudizio all'assolvimento di tutti gli impegni scolastici e non interferirà, né direttamente né indirettamente, con lo svolgimento della funzione docente. Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, di non svolgere attività commerciali, industriali o professionali non menzionate sopra, né di impartire lezioni ad alunni frequentanti questo istituto, ai sensi degli artt. 91 e 92 del DPR 31/05/1974 n. 417 e dell'articolo 60 del T.U. del 10/01/1957 n. 3.

_____? _____
(luogo) (data) firma

XX

Vista la richiesta del prof. _____ si autorizza l'esercizio della libera professione per l'anno scolastico 2020/2021 alle condizioni sopra specificate e dichiarate dall'interessato, salvo revoca nel corso dell'anno scolastico, per eventuali motivi pregiudiziali espressamente previsti dalla normativa.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Maria Tarallo