



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
ARTISTICA CLASSICA PROFESSIONALE
ORVIETO



Prot. N°10441

Orvieto 18/09/2019

CIRC 18

AI DOCENTI
AL DSGA
AL SITO WEB

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In virtù degli artt. 39 e 59 c.9 del CCNL e dell'art 508 Dlgs 297/94,

DISPONE

che entro il **25 settembre 2019** vengano inoltrate all'indirizzo mail tris00200a@istruzione.it, le richieste per l' autorizzazione a svolgere la libera professione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa CASABURO CRISTIANA

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art 3 c 2 Dlgs 39/93)



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto dell'IISACP

Di Orvieto

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

___/___/___ sottoscritt___ _____ nat_ a _____ il
___/___/___ in servizio nell'Istituto in qualità di :

docente con contratto a t.i.

Insegnante con contratto a t.d. di _____

chiede

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

Il sottoscritto 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.

Orvieto, _____

Riservato all'Ufficio	<input type="checkbox"/> Concesso	<input type="checkbox"/> Negato
Motivazione diniego: _____		
Data, _____	Il Dirigente Scolastico Profssa Cristiana Casaburo	

(firma del dipendente)
