



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"Galileo Ferraris"

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "GALILEO FERRARIS" - C.M. BATF06401B
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE "RITA LEVI MONTALCINI" - C.M. BAPS064019
CORSO SERALE PER ADULTI - INDIRIZZO "ELETTROTECNICA ED ELETTRONICA" - C.M. BATF06450Q

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IISS "G. FERRARIS" - MOLFETTA

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

Il/la sottoscritto/a docente _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in _____
via _____ al numero _____, docente a tempo determinato/indeterminato
presso questo Istituto per la disciplina/e _____
classe di concorso _____, in servizio al plesso _____
Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)
_____ dal _____ con numero tessera _____
presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) di _____

CHIEDE

per l'anno scolastico in corso, ovvero il 2022 – 2023, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione
di _____ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 ed in particolare
di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera
professione/incarico retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione
docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con
l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale
presupposto.

Si allega la seguente documentazione : _____

Bari, Firma del docente richiedente

AUTORIZZAZIONE

Si concede ☐

Non si concede ☐ Motivo del diniego _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Luigi MELPIGNANO