ITIS MOROSINI Ferentino	MODULISTICA DEL SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ	Documento M6.2M Rev. 2 del 21/09/23 Pagina 1 di 1
	<i>Comunicazione per il cambio di turno</i>	UNI EN ISO 9001 Punto 6.2

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto I.T.I.S. "M.O.V.M. Don G. Morosini" – Ferentino (FR)

Sede

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 _____

ITIS MOROSINI Ferentino	MODULISTICA DEL SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ	Documento M6.2M Rev. 2 del 21/09/23 Pagina 1 di 1
	<i>Comunicazione per il cambio di turno</i>	UNI EN ISO 9001 Punto 6.2

CHIEDE

per l'anno scolastico 2023 – 2024, 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.

Data.....

Firma del docente richiedente

Autorizzazione

Si concede

Non si concede

Motivo del diniego: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Claudia Morgia