Istituto d'Istruzione Superiore "Antonio Zanelli" con Istituto "Angelo Secchi"

Sezione Liceo Scientifico opzione Scienze applicate
Sezione Tecnica Agraria, agroalimentare e agroindustria
Sezione Tecnica Chimica, materiali e biotecnologie
Sezione tecnica Costruzioni, ambiente e territorio
Sezione Professionale Servizi per l'agricoltura

Via F.lli Rosselli 41/1 - 42123 Reggio Emilia - Tel. 0522 280340
E-mail: itazanelli@itazanelli.it - Email PEC: reis00900l@pec.istruzione.it
URL http://www.zanelli.edu.it - Codice fiscale 80012570356

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS A. ZANELLI

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

lL/la sottoscritto/a_____

nato/a _____ il_____

residente a _____via/n°_____

scegli qualifica..... a Tempo Scegli tipo di contratto... _____ (Precisare)

Con orario di servizio a Scegli orario di servizio.....

In servizi presso questo Istituto per la materia/e (indicare il profilo per il personale ATA)

_____

Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale nel caso di attività libero professionale non regolamentata (rif. Legge n° 4 del 2013)

_____

CHIEDE (con validità per l'a.s. corrente)

Alla. S.V. l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di (indicare la tipologia di libera professione o il riferimento alla Legge 4/2013):

_____

_____

_____

ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94 e dell'art. 53, c. 9 del D.Lgs. 165/01 novellato dalla L. 190/12 (*).

- **A tal fine 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 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, risulti compatibile con l'orario di insegnamento, non sia in conflitto, anche potenziale, con gli interessi dell'Amministrazione di appartenenza e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.**

Reggio Emilia _____

Firma del dipendente

_____

Firma Dirigente (autorizza)

_____