

**modello A**

Al Dirigente Scolastico  
*Istituto Comprensivo di Vigodarzere*

OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a.s. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in servizio nell'Istituto in qualità di Insegnante  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_ (determinato/indeterminato) per n. \_\_\_ ore settimanali

CHIEDE

l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.L.vo n° 297/1994.

**A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.**

**Dichiara inoltre di aver preso conoscenza di quanto riportato nell'allegato "Chiarimenti ed indicazioni normative".**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma