**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1 "ANNA FRANK"**
*Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado*
Via Lorenzoni, 2 - 36075 Montecchio Maggiore (VI) Tel. 0444/696076 C. F. 90003440246 – C. M. VIIC876008
E-mail: viic876008@istruzione.it - Pec: viic876008@pec.istruzione.it - Sito: www.ic1montecchio.edu.it

Al Dirigente
I.C. 1 "A. Frank"
Montecchio Maggiore (VI)

**Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione o incarico retribuito**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Codice Fiscale

Residente a in via

in servizio presso questo Istituto in qualità di

con contratto di lavoro a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato

**C H I E D E**

ai sensi delle vigenti disposizioni l' AUTORIZZAZIONE ad esercitare la seguente libera professione/incarico retribuito:

per l'anno scolastico .

☐ Dichiara di essere iscritto all'Albo degli dell'Ordine di Tessera n.

☐ Dichiara che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della legge n. 4 del 14/1/2013.

Il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del Decreto L.vo n. 297 del 16/04/1994, che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
Il sottoscritto dichiara inoltre che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa e di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Montecchio Maggiore, li Firma

---

☐ **SI AUTORIZZA** ☐ **NON SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Serena Gavagnin
*(firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme ad esso connesse)*