



*Istituto di Istruzione Superiore "Pacinotti-Belmesseri"  
Bagnone*

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "Pacinotti Belmesseri"  
Bagnone (MS)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo istituto Sede di \_\_\_\_\_ in qualità di docente a tempo  
per l'insegnamento di \_\_\_\_\_

**Iscritto all'albo Professionale di \_\_\_\_\_ con numero tessera \_\_\_\_\_**  
presso l'ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Per l'anno scolastico 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_ l'autorizzazione ad esercitare la  
libera professione di \_\_\_\_\_**

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 richiedente \_\_\_\_\_

Visto si autorizza

**Il Dirigente Scolastico**  
\_\_\_\_\_