

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ITES "V.V. LENOCI"
e p.c. AL DSGA

RICHIESTA DOCENTI AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in
servizio presso questo Istituto nell'a.s. _____ / _____ in qualità di _____

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

iscritto all'albo degli abilitati all'esercizio della professione di _____ della provincia di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 92, VI comma, del D.P.R. 31 maggio 1974 n. 417, del D.P. R. 445/2000 e degli articoli del caso, consapevole dei vincoli posti dall'art. 1, comma 56 bis della L. 662/96 che consistono nel divieto di assumere il patrocinio legale in controversie nelle quali sia parte l'amministrazione, nonché nel divieto di assumere incarichi professionali che siano dalla stessa conferiti, di essere autorizzato ad esercitare la libera professione, fuori dall'orario di insegnamento e di servizio. Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le prestazioni relative all'incarico in questione si svolgeranno al di fuori degli obblighi di servizio e senza pregiudizio all'assolvimento di tutti gli impegni derivanti dalla propria funzione ai sensi della Legge 4 del 14 gennaio 2013. Detta autorizzazione ha valore per l'anno scolastico in corso, e nel caso divenisse pregiudizievole ai doveri di ufficio, verrà immediatamente revocata e, alla stessa stregua, deve considerarsi automaticamente sospesa nei periodi di malattia.

BARI _____

IL RICHIEDENTE

VISTO:

- SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO