

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Plazzo-Salinari"  
Montescaglioso (Mt)  
dott.ssa Alma TIGRE

**OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione per l'a.s. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente (Infanzia/Primaria/Secondaria I grado) \_\_\_\_\_, con contratto a tempo (Determinato/Indeterminato) \_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_, per la disciplina \_\_\_\_\_, iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa) dal \_\_\_\_\_ con numero tessera \_\_\_\_\_ presso l'ordine regionale/provinciale di: \_\_\_\_\_ (barrare se non interessa)

**CHIEDE**

per l'anno scolastico 2023/2024, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione

di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 Dlgs 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 docente richiedente .....

**Autorizzazione**

☐

Si concede

☐

Non si concede

Motivo del diniego \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Alma Tigre