Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Siciliani Catanzaro

insegnante con contratto a tempo indeterminato disciplina/e classe di concorso classe di concorso classe di concorso disciplina/e classe di concorso con numero di presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) -iesseranumero chiede  alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE a esercitare la libera professione di per l'anno scolastico.  Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 e in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.  Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data	Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione.
in servizio nell'Istituto in qualità di:  insegnante con contratto a tempo indeterminato disciplina/e classe di concorso cinsegnante con contratto a tempo determinato disciplina/e classe di concorso con numero di seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)    dal con numero di presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) -iessera	I sottoscrittnatanata
disciplina/e	il/ in servizio nell'Istituto in qualità di:
disciplina/e	insegnante con contratto a tempo indeterminato
Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)	·
Iscritto/a al seguente Albo Professionale e/o elenco speciale (barrare se non interessa)	
dalcon numero di presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) -iesseranumero	disciplina/e classe di concorso
dalcon numero di presso l'ordine regionale/provinciale (barrare se non interessa) -iesseranumero	Location for all and a series Allies Designation also after the series and all the series and a
(barrare se non interessa) -iesseranumero	
Chiede alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE a esercitare la libera professione di per l'anno scolastico  Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 e in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.  Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L .vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi. Data	
alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE a esercitare la libera professione di per l'anno scolastico	
per l'anno scolastico	
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 e in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.  Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data	
che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.  Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L .vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data	
di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.  Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L .vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data  Firma del docente richiedente  Autorizzazione  Si concede  Non si concede	
presupposto.  Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L .vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data  Firma del docente richiedente  Autorizzazione  • Si concede  • Non si concede	pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orari
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L .vo n.º 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data	di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tal
merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.  Data  Firma del docente richiedente  Autorizzazione  Si concede  Non si concede	presupposto.
Autorizzazione  Si concede  Non si concede	Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L .vo n.º 165/2001 i
Autorizzazione  Si concede  Non si concede	merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.
Autorizzazione  Si concede  Non si concede	Data
<ul> <li>Si concede</li> <li>Non si concede</li> </ul>	Firma del docente richiedente
Non si concede	Autorizzazione
	Si concede
Mating dal diviaga	Non si concede
	Motivo del diniego
Il Dirigente Scolastico	