

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MIRANO 2**

Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria 1°grado

Via Cesare Battisti, 107 – 30035 Mirano (VE) - Tel. 041 430085 – Fax. 041 4355745

Codice Fiscale 90159330274

 E-mail: veic85700g@istruzione.it PEC: veic85700g@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icmiranodue.gov.it/>

Mirano, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. MIRANO 2

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di DOCENTE a  T.I.  T.D.

DICHIARA

di essere un professionista che esercita attività di lavoro autonomo (art. 52, comma 1, D.P.R. 917/86)

di essere iscritto all’Albo dell’Ordine Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

CHIEDE

di svolgere la libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , per l’a.s. 20\_\_/20\_\_,

 ai sensi dell’art. 508 del D.Lgs. 297 del 16 Aprile 1994 , consapevole che tale autorizzazione è subordinata al rispetto delle seguenti condizioni:

* l’attività svolta deve rientrare tra quelle compatibili con la normativa vigente;
* l’autorizzazione richiesta deve risultare compatibile con quanto previsto dal Codice di comportamento dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni;
* lo svolgimento dell’attività non deve essere di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti ala funzione docente e deve essere compatibile con l’orario di insegnamento e complementari all’insegnamento.

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1**) UFFICIO PROTOCOLLOProt. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2)** VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO[ ]  **SI AUTORIZZA**[ ]  **NON SI AUTORIZZA** |
| **3**) Segreteria Personale per predisposizione autorizzazione e archiviazione |  |