**ALLEGATO 1**

Alla c. a della Dirigente Scolastica

**Oggetto: richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione.**

Io sottoscritto nato il a e residente in alla via n° in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato di , chiedo alla S. V. di essere autorizzato **per il corrente anno scolastico** a svolgere la libera professione di

Io sottoscritto dichiaro inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’articolo 92 del D. P. R. 31.05.1974 n. 417, dall’articolo 508 del D. Lgs 16.04.1994 n. 297 e dall’articolo 53 del D. Lgs 30.03.2001 n. 165 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi; dichiaro, altresì, che la predetta attività sarà esercitata in modi e tempi tali da non pregiudicare il normale svolgimento delle attività didattiche di insegnamento e servizio, anche pomeridiane.

Noicattàro,

Con osservanza

(firma)