

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione/altri  
impieghi**

\_\_\_\_l \_\_\_\_sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_a \_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, docente/personale ATA a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_presso questo Istituto.

**CHIEDE**

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione/altri impieghi di  
\_\_\_\_\_ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e  
dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare  
svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

\_\_\_\_li, \_\_\_\_\_

Firma

**Autorizzazione**

☐ Si concede

☐ Non si concede

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

Il Dirigente Scolastico

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