



E FERMI
Enrico
Istituto di Istruzione Superiore

SLiceo
Scientifico

Via Carlo Pisacane - Tel. 0961 737678 - Fax 0961 737204

SLiceo
Scientifico
scienze applicate

SLiceo
Scientifico Sportivo

SLiceo delle
Scienze umane

SLiceo delle
Scienze umane
socioeconomiche

SLiceo
Linguistico

Viale Crotone - Tel. 0961 34624 - Fax 0961 31040

web www.iisfermi.edu.it



e-mail czis001002@istruzione.it



pec czis001002@pec.istruzione.it



C.M. CZIS001002



C.F. 80003620798

Circolare n° 2/ a.s. 2021-2022

I.I.S. "E. FERMI"-CATANZARO
Prot. 0012368 del 08/09/2021
(Uscita)

AI DOCENTI

Oggetto: Autorizzazione libera professione

Si comunica ai docenti interessati che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione.

Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla professionalità docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell'articolo 508 del D.lgs. n. 297/1994.

Si raccomanda di utilizzare esclusivamente l'apposito modulo che verrà allegato alla circolare. La domanda di autorizzazione deve essere inviata al Dirigente Scolastico **entro e non oltre il 15/09/2021**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA TERESA AGOSTO

*Firma
Digitale*





DOMANDA

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"E. Fermi"
Catanzaro**

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

_____ l _____ sottoscritt _____ nat_ a _____ il ____/____/____ in
servizio nell'Istituto in qualità di:

- Insegnante con contratto a t. i. di _____
 Insegnante con contratto a t. d. di _____

iscritto all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di:

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di _____ per l'anno scolastico _____ Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.lgs n 297/94 ed 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 professionalità 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.lgs n.° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

(data)

(firma del dipendente)