



Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

Autorizzazione Esercizio Libera Professione

Modulo
DOC 17 Rev.1
del 09/11/2022

Al Prof. _____

Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione**

VISTA la richiesta prot. n. _____ con data _____ del Prof.

_____ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo

508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

A U T O R I Z Z A

Lo svolgimento dell'attività richiesta, perché tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento delle attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

Il Dirigente Scolastico