



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE "G. MELODIA"**

Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado

VIA G. BRUNO, 22 - CAP 96017 - NOTO - Tel. 0931/835052 - Fax 0931.573273 C.F. 83001070891

e-mail : [sic85600d@istruzione.it](mailto:sic85600d@istruzione.it) pec: [sic85600d@pec.istruzione.it](mailto:sic85600d@pec.istruzione.it) sito web [www.melodiano.gov.it](http://www.melodiano.gov.it)

Codice personale

Al Dirigente Scolastico  
del 2° ISTITUTO COMPRESIVO  
"G. MELODIA"

96017 NOTO

**Oggetto: autorizzazione all'esercizio della libera professione**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

limitatamente all'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ l'autorizzazione all'esercizio della libera professione che comporta la seguente attività: \_\_\_\_\_

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

**Dichiara** che tale attività non è di pregiudizio all'assolvimento di tutti gli impegni scolastici e non interferirà, né direttamente né indirettamente, con lo svolgimento della funzione docente.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, di non svolgere attività commerciali, industriali o professionali non menzionate sopra, né di impartire lezioni ad alunni frequentanti questo istituto, ai sensi degli artt. 91 e 92 del DPR 31/05/1974 n. 417 e dell'articolo 60 del T.U. del 10/01/1957 n. 3.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

In fede

\_\_\_\_\_

~~~~~

Vista la richiesta del prof. \_\_\_\_\_ si autorizza l'esercizio della libera professione per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle condizioni sopra specificate e dichiarate dall'interessato, salvo revoca nel corso dell'anno scolastico, per eventuali motivi pregiudiziali espressamente previsti dalla normativa.

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_