**Allegato B alla circolare n. 59 del 12-10-2022**

 **Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo “Don Milani”**

**di NOVATE MILANESE**

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all’esercizio della libera professione (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D. Leg.vo 165/2001 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo Indeterminato/Determinato in servizio presso questa Istituzione scolastica

**CHIEDE**

alla S.V. l’autorizzazione all’esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che svolgerà nelle seguenti giornate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente periodo da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, pertanto, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

**DICHIARA**

* di essere consapevole che per il rilascio dell’autorizzazione in oggetto è obbligatorio fornire i dati richiesti e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta;
* che i dati indicati sono completi e veritieri;
* di essere iscritto all’Albo Professionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi e di essere consapevole che l’omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente;
* che l’attività oggetto di richiesta non recherà intralcio al normale svolgimento delle lezioni e non pregiudicherà la presenza e l’impegno nelle attività inerenti il funzionamento dell’Istituto.
* di acconsentire che i dati di cui sopra verranno inseriti nella banca dati dell’Istituto e in Anagrafe delle Prestazioni.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt 75 e 76 del DPR 445/2000 inerente la perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

Novate Milanese, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

**Riservato all’Amministrazione:** Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO:Autorizzazione allo svolgimento di libera professione.**

A seguito della sopraindicata istanza presentata dalla S.V. intesa ad ottenere l’autorizzazione per l’esercizio della libera professione, **NULLA OSTA** da parte di questa Dirigenza, fermo restando la possibilità di revoca in qualsiasi momento e senza preavviso qualora il suo espletamento si riveli di pregiudizio allo svolgimento di tutte le attività inerenti la funzione docente o incompatibile con l’orario di servizio e di insegnamento o con altre attività inerenti al funzionamento dell’Istituto. Quanto sopra limitatamente all’anno scolastico in corso per i docenti con contratto a tempo indeterminato, alla data indicata sul contratto per i docenti con contratto a tempo determinato.

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Dott.ssa Stefania Firetto**