



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
DELLA BASSA FRIULANA**

Via mons. A. Ramazzotti, 41 – 33052 Cervignano del Friuli tel. 0431.31261 C.F.90011220309
<https://www.isisdellabassafriulana.edu.it/> - e-mail udis01300a@istruzione.it – pec udis01300a@pec.istruzione.it

*Sedi associate: Cervignano del Friuli (Liceo) – Cervignano del Friuli (Istituto tecnico tecnologico)
Palmanova (Liceo linguistico – Istituto tecnico economico – Istituto professionale)
San Giorgio di Nogaro (Istituto tecnico tecnologico – Istituto professionale industria e artigianato)*



**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS della Bassa Friulana**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione ai sensi dell'art. 508 comma 15 D.Lgs. 297/1994.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(☐) il _____ residente a _____ (☐) in via/piazza _____
CF _____ in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente a tempo _____
(classe di concorso: : _____)

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad esercitare la libera professione di _____
per il corrente anno scolastico 2025/2026 ai sensi
dell'art. 508 comma 15 del D.Lgs. 297/1994;

E DICHIARA

che tale attività non sarà di pregiudizio alcuno all'assolvimento di tutte le attività connesse alla funzione docente e sarà compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è revocabile qualora l'esercizio della libera professione arrechi pregiudizio allo svolgimento della propria funzione in qualità di docente.

Luogo e data

Firma