

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"D'Alessandro-Vocino"  
Sannicandro Garganico –FG-**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, docente di scuola \_\_\_\_\_  
, assunto con contratto a tempo \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs. n. 297  
del 16.04.1994 e dell'art. 39, co. 9 del C.C.N.L. - Comparto scuola del 27.11.2007, chiede  
l'autorizzazione allo svolgimento della seguente libera professione: *(Indicare con precisione  
l'attività, la frequenza e tutte le informazioni utili ad una corretta valutazione della compatibilità da  
parte del Dirigente scolastico).*

---

---

La presente richiesta viene formulata, tenendo conto dell'art. 53, co. 9 e co. 11 del D.Lgs. n. 165/2001,  
dell'art. 58 del D.Lgs. 29/1993 e delle circolari applicative successivamente emanate.

La/Il sottoscritta/o dichiara che l'esercizio della libera professione non pregiudica l'assolvimento di  
tutte le attività inerenti la funzione docente e non è incompatibile con le attività di istituto.  
La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'attività  
dichiarata.

Luogo e data

Firma del docente

---

---

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di INTERESSATO al trattamento dei dati, DICHIARA di aver ricevuto completa informativa ai sensi del  
Regolamento (UE) n. 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità precisate nell'informativa al punto 1  
(FGIC87900r --GDPR-004/A) che si allega.

Firma del richiedente

---