

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO
COMPENSIVO DI MONTALE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ il _____ residente a _____
in via _____
_____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a
t.i. / t.d. di _____, iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera
professione di _____ nella Provincia di _____

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l' orario di insegnamento e di servizio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi:

MONTALE, _____



ISTITUTO COMPENSIVO STATALE DI MONTALE

Prot. n. _____ del _____

Al Prof. _____

Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione** ---

VISTA la richiesta del Prof. _____ in servizio presso questo Istituto, assunta a prot. n. _____ del _____ il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

AUTORIZZA

LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' RICHIESTA, perché tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento delle attività inerenti la 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
Dott. MAURO GUARDUCCI