

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C "F. SOFIA ALESSIO – CONT – MONT - PAS"
Taurianova(RC)

Il sottoscritto _____,
nato a _____ 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.

Taurianova, _____

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'ATTIVITÀ 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.ssa Maria Concetta Muscolino