

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto

nato a il

residente a

in servizio presso codesto istituto in qualità di

Insegnante con contratto a tempo determinato tempo indeterminato

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.

FASANO

Firma

Prot.n. del

Al Prof.

Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione –**

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

AUTORIZZA

LO SVOLGIMENTO DELLA 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.ssa Maria Blonda