

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. "P.Giannone"

San Marco in Lamis

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente 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 D.Lgs. 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.Lgs. n. 165/2001 in
merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

San Marco in Lamis, _____

FIRMA
