

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo "Anna Molinaro"
di Montefiascone (VT)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a t.i. / t.d. di

_____, iscritto/a 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/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a 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.
