

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S.I. C. PIAGGIA – Viareggio (LU)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Il/la sottoscritto/a _____,
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo
☐ INDETERMINATO ☐ DETERMINATO , iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera
professione di _____ nella Provincia di _____

C H I E D E

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 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.

Viareggio li, _____

IL RICHIEDENTE

La DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof. ssa Rossana Pacini

.....

Prot. n. del

Al/la Prof./ssa

Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione**

VISTA la richiesta del/la Prof./ssa 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 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.

La Dirigente Scolastica
Prof. ssa Rossana Pacini

.....