

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,**

A U T O R I Z Z A

**LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' RICHIESTA per il corrente anno scolastico, in quanto tale esercizio è occasionale, 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

**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Al            Dirigente Scolastico

.....

.....

Il    **sottoscritto** \_\_\_\_\_,    **nato a**  
\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **residente a**  
\_\_\_\_\_ **in via** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, **in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con**  
**contratto a**  **tempo indeterminato** /  **tempo determinato** /  **part time 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 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste, autocertifica che:

- l'attività svolta ha carattere occasionale e non continuativo;
- non sussistono cause di incompatibilità allo svolgimento delle attività per le quali si richiede l'autorizzazione.

Chianciano Terme, \_\_\_\_\_