

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Scopelliti-Green"
Rosarno**

Il sottoscritto _____,
nato a _____ prov (____) il _____ residente
a _____ prov. (____) in via _____,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante 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 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.

_____ li _____

Con osservanza
