Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “E. Toti” Via Papa Giovanni XXIII, 32 20823 Lentate sul Seveso (MB)

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Il sottoscritto , nato a il residente a in via , in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a tempo di ,

 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 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.

Data, Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Istituto Comprensivo “E. Toti” -** Via Papa Giovanni XXIII, 32 - 20823 Lentate s/S

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, 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.

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Tolomea Rubino