

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 \_\_\_\_\_,

**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.

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,

**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.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Tolomea Rubino