

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Massari Galilei"
BARI

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente 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.

BARI, _____

Prot. n. _____ del _____

Al docente _____
Agli ATTI _____

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione

VISTA la richiesta del docente _____ in servizio presso questo Istituto, 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'attività richiesta, perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti alla 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
Prof.ssa Alba Decataldo