

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C."DON ANDREA SANTORO"
PRIVERNO**

OGGETTO: RICHIESTA autorizzazione esercizio libera professione.

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a

_____ il _____

Residente a _____ in servizio presso

codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a.t.i./ t.d. , iscritto all'albo degli abilitati per

l'esercizio della libera professione _____

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'art.508 del D.L.vo n.297 del 16/04/1994, che tale esercizio non 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.

Priverno, _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

I.C. n.1 PRIVERNO-PROSEDI "Don Andrea Santoro"

Via Giacomo Matteotti, 24 - 04015 Priverno (LT) - Tel. 0773 905266 Fax 0773 1871345 C.F. 80004680593
e-mail Ministeriale: ltic84200v@istruzione.it P.E.C. ltic84200v@pec.istruzione.it www.ic-donandreasantoro.priverno.it

PROT.N.

DEL

AL SIG. _____

OGGETTO: Autorizzazione Esercizio Libera Professione

VISTA la richiesta del Sig _____ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art.508 del D.L.vo 16/04/1994 n.297,

AUTORIZZA

Il Sig _____, 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.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Nicolina Bova**