

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
Dell' IISS "Quinto Orazio Flacco"
Via Don L. Sturzo;
74011 CASTELLANETA (TA)

Il sottoscritt_ _____, nat_ a
_____ il _____ residente a
_____ in via _____
_____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a
t.i. / t.d. di _____, iscritto all'albo degli abilitati al n° _____
per l'esercizio della libera professione di _____ nella Provincia di
_____.

CHIEDE

Per l'anno scolastico _____/_____ 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.

Con osservanza

Catellaneta, _____
