

Al Dirigente Scolastico
I.C. Spresiano

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla libera professione.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

in via/piazza

in servizio presso codesto istituto in qualità dicon

contratto a t.i. / t.d. 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 D.Lgs. 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.Lgs. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Spresiano, _____

(firma)
