

Richiesta autorizzazione all'esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'ICS "Politeama",
Piazza Castelnuovo 40 - 90141 Palermo

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio libera professione

Il/la sottoscritta, nato/a a, il, residente a, in via/piazza....., in servizio presso codesto Istituto, in qualità di docente/assistente amministrativo con contratto a tempo determinato/indeterminato di..... (eventuale classe di concorso.....),

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di presso

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto Lgs. 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente/assistente amministrativo ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L. n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Luogo e data

Firma