

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "C. Rondani"
Viale Maria Luigia 9/a
- Parma -

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. della c.d.c. _____,
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.

Parma, _____

Firma _____



I.I.S. "C. Rondani" Viale Maria Luigia 9/a - Parma



Prof. n. _____ del _____

Al Prof. _____
Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione**

VISTA la richiesta del Prof. _____ in servizio presso questo Istituto, assunta a prot. n. _____ del _____ il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

AUTORIZZA

lo svolgimento dell'attività richiesta, 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.

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Lucia Ruvidi
