

Prot. n.

**Al Dirigente scolastico
I.C. Duilio Cambellotti
Rocca Priora**

OGGETTO: RICHIESTA ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Il sottoscritto _____, nato
_____ il _____ residente a
_____ in via _____
_____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a
Tempo indeterminato/Tempo determinato scuola _____,

CHIEDE

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

e a tale scopo, sotto la propria responsabilità,

- dichiara di essere/non essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ per la Professione di _____ oppure di essere/non essere iscritto nell'elenco speciale degli _____;
- dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto 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.
- dichiara 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.

Rocca Priora,/..../.....

Firma
