

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico

2 CPIA - Altamura

Il sottoscritto _____, nato 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 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.

Altamura, _____