

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "G. B. Vico"
Laterza (TA)**

Il/la sottoscritt0/a _____, nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____, in servizio
presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto a t.i. / t.d. di _____, iscritto
all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____ nella Provincia di _____,

C H I E D E

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

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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.

Data _____

Firma del docente richiedente _____

LICEO "G. B. VICO" Laterza

Laterza, (data come da timbro del protocollo)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

AUTORIZZA

LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' 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
Dott.ssa Luciana LOVECCHIO
documento firmato digitalmente