

Modulo per la richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Grosseto 1 "A.Manzi"
Via Corelli, 3
58100 Grosseto

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di
insegnante con contratto a T.I T.D.
nella scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado
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.

Grosseto _____

Firma

Prot. Di ricezione n. _____ Del _____

=====
Prot./U n. _____ del _____

Vista la domanda dell'insegnante _____

Assunta al Prot. N. _____

Il Dirigente Scolastico

Autorizza/ non autorizza l'interessato/a svolgere la libera professione di :

Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla funzione docente e deve essere
compatibile con l' orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell' articolo 508 del D.L.
16/04/1994 n. 297.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maria Cristina Alocci