Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto I.S. "G.B. Impallomeni"
Milazzo

Richiesta Autorizzazione alla libera professione.

Il/La sottoscritto/a _____,nato/a

a _____ il _____residente

a _____in via/piazza_____

_____ in servizio presso codesto istituto in qualità di docente

per la classe di concorso _____, con contratto a t.i. / t.d. per l'A.S. _____,

C H I E D E

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

di _____

A tal fine riporta di seguito il numero di iscrizione all'Albo di _____

n. _____

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.

Milazzo, _____

(firma)

_____

Autorizzazione

Si concede ☐

Non si concede ☐ Motivo del diniego _____

La Dirigente Scolastica _____