

## Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

**Al Dirigente Scolastico  
del I.C. "TUSA"**

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.*

Tusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_