

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
del I.C. San Polo di Piave

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in via _____
_____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a
tempo indeterminato/determinato di _____,
iscritto/a 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/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 comma 15 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 aggiornato al D.L. vo 25 maggio 2017 n. 75 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Sa Polo di Piave, _____



ISTITUTO COMPRESIVO "L. LUZZATTI" SAN POLO DI PIAVE
Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) Tel. 0422/855062
C. F.: 80012450260 - C. M.: TVIC86000B - E-mail: tvic86000b@istruzione.it



Prot. n. _____ del _____

Al/alla Docente _____

Agli ATTI

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione –

VISTA la richiesta del/della Docente _____ in servizio presso questo Istituto, nel corrente anno scolastico ____/____ il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 comma 15 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297 e successive modifiche

A U T O R I Z Z A

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
Paola GARDENAL