

Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione

**Al Dirigente Scolastico del 2°
 Circolo di Rosignano
 Marittimo**

Il /la sottoscritto/a _____,
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/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 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.

Rosignano, _____

In fede _____