AlDirigenteScolastico

“I.C FONTANAROSSA”

Catania

Oggetto:Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

l sottoscritt nat\_a

il / / in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto at.i.di

Insegnante con contratto at.d.di

iscritto all’Albo degli abilitati per l’esercizio della libera professione di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S.V.ai sensi delle vigenti disposizioni l’AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera

professione di

per l’anno scolastico

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art.508,delD.L.von297/94 e di n particolare di sapere che l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l’esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all’assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l’orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revoca bile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art.53 D.L .vo n.°165/2001in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

(data) (firma del dipendente)