

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

**Al Dirigente scolastico
dell'I.P.S.E.O.A. Marco Polo - Genova**

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.

Genova, _____



I.P.S.E.O.A. MARCO POLO – Via Sciaccaluga, 9 – 16147 - Genova

Prot. n. _____ del _____

Al Prof. _____

Agli ATTI

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione

VISTA la richiesta del Prof. _____ in servizio presso questo Istituto, assunta a prot. n. _____ del _____ il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

AUTORIZZA

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
Prof. Roberto Solinas