

<b>Richiesta autorizzazione esercizio libera professione</b>

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "M. Curie"  
Giulianova

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a

tempo determinato

tempo. Indeterminato

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.

\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_