

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Giovanni Falcone"
via Marchese Pensabene, 34
90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n° _____ C.F. _____, in servizio presso codesto Istituto nella qualità di insegnante con contratto a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni, per l'A.S. _____ 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.

La sottoscritta 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.

Palermo, li _____

Firma

(Spazio riservato alla pubblica amministrazione)

ICS "Giovanni Falcone" - via Marchese Pensabene, 34 - 90146 Palermo

Prot. n. del _____

Al Prof. _____

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'ATTIVITÀ RICHIESTA, perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio. Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, venisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO