

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Volpago del Montello

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

___/___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
n° _____, in servizio presso questo Istituto, in qualità di insegnante con contratto a tempo indeterminato/tempo
determinato di _____, iscritto all'albo degli abilitati n. _____,
per l'esercizio della libera professione di:
_____ nella Provincia di _____,

CHIEDE

Alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____
_____ per l'anno scolastico _____.

___/___ sottoscritt_ dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 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, è compatibile con
l'orario di insegnamento e di servizio, non va in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del
buon andamento della pubblica amministrazione.

___/___ sottoscritt_ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 in
merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

(luogo e data)

(Firma)



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VOLTAGO DEL MONTELLO

31040 Volpago del Montello – Via F.M. Preti, 3 ☎ 0423-620203

Prot. n.

Volpago del Montello, ___/___/___

- Non si autorizza
 Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Nella Varanese