

**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Massari Galilei"  
BARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente 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.

BARI, \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al docente \_\_\_\_\_  
Agli ATTI \_\_\_\_\_

**Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione**

VISTA la richiesta del docente \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297

**A U T O R I Z Z A**

lo svolgimento dell'attività 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.ssa Alba Decataldo