

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S. " L.DA VINCI"  
DI CIVITANOVA MARCHE

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

\_\_\_\_\_l\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

in servizio nell'Istituto in qualità di:

. Insegnante con contratto a t. i. di

\_\_\_\_\_

. Insegnante con contratto a t. d. di

\_\_\_\_\_

. altro ...

\_\_\_\_\_

**iscritto all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di:**

---

**chiede**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni **l'AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera

professione di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

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

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)