



Istituto di Istruzione Superiore
"Alberti-Dante"
Firenze

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____
residente a _____ in via _____, in
servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante 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.

Firenze, _____

Al Prof. _____

Agli ATTI _____

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione –

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





Istituto di Istruzione Superiore
“Alberti-Dante”
Firenze

A U T O R I Z Z A

LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' 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 Maria Urciuoli**

