



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

## AUTORIZZA

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**

