



Istituto Comprensivo di Luzzara
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo grado
Viale Filippini, 42 – 42045 Luzzara (RE) – tel. 0522 22 31 37
www.icluzzara.edu.it – Email: reic83200d@istruzione.it
 pec: reic83200d@pec.istruzione.it – CF 81002390359

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
 dell'IC di Luzzara

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____ residente a _____ in via _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di insegnante con contratto a t. i./t. d. su posto _____, 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.

Luzzara, _____
