



Istituto Comprensivo "NINO CORTESE"
 Sede Centrale via B. Croce 38 - 80026 CASORIA (NA) Tel/Fax 081 7590420
 Tel. 081/5846655
 C.F. 93056830636 Cod. Mecc. NAIC8EN005

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
 dell'I..C. "Nino CORTESE"
 di Casoria

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a 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.

Casoria, _____

I.C. "NINO CORTESE" – Via Benedetto Croce, 38 - 80026 Casoria

Prot. n. _____ del _____

Al/la Prof.ssa _____
 Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione –**

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

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. Giuseppe ESPOSITO