ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"GALILEO FERRARIS" — ACIREALE (CT)

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.l.S.S "Galileo-Ferraris" Acireale

Il/la sottoscritt__ nat__ a _____ il _____ residente a _____ in via _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a t.i. 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.

Acireale, _____ Firma _____

****

Prot. n. _____del _____

Al/la prof./ssa _____

Agli ATTI

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione

VISTA la richiesta del/della Prof./ssa _____ in servizio presso questo Istituto, assunta a prot. n. _____ del _____ il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto Lavo 16/04/1 994 n. 297,

AUTORIZZA

lo svolgimento dell'attività 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. Orazio Barbagallo