

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "K. WOJTYLA"
SANTA FLAVIA (PA)**

OGGETTO: Richiesta autorizzazione a svolgere la libera professione (Art. 53 D. L.vo 165/2001)

Il sottoscritto _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo [] indeterminato [] determinato - [] tempo pieno [] tempo parziale 50%

iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____

nella Provincia di _____

C H I E D E

alla S.V. l'autorizzazione a esercitare la libera professione di _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del D. L.vo n. 297/1994, che tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa, 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.

Santa Flavia, li _____

Firma _____

I.C.S. "K. WOJTYLA" – SANTA FLAVIA (PA)

A

Sig. _____

Atti _____

OGGETTO: Autorizzazione all'esercizio della libera professione

Sig. _____

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

AUTORIZZA

il Sig. _____ all'esercizio della libera professione, in quanto tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa, 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 Dirigente Scolastico
Francesca Puleo