

ISTITUTO COMPRENSIVO "ISOLE EOLIE"

Via Stradale-98055 Lipari (ME) Tel 090-9812222

C.F. 81001350834 - Cod. Meccanografico: MEIC818009 - Cod. Univ. **UFT6NF**

e-mail: meic818009@istruzione.it - Pec: meic818009@pec.istruzione.it

Sito web: www.iclipari1.edu.it; www.scuoleolie.it

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
dell' I .C. "SOLE EOLIE"

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 _____,

C H I E D E

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 D.Lgs.

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.Lgs. n.
165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Lipari, _____

FIRMA
