La/il sottoscritta/o

nata/o a il

residente a in

Tel. in servizio presso codesto Istituto in qualità di Insegnante di

con contratto a tempo  INDETERMINATO  DETERMINATO

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

della provincia di , con la presente

**C H I E D E**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l’AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di per l'anno scolastico

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 dei Decreto L.vo n.297 del 16/04/1994, che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione di docente ed è compatibile con l'orari di insegnamento e di servizio,

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 del Decreto L.vo n.165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e di incarichi.

San Cesareo,

(Firma del Dipendente)

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

VISTO DI CONCESSIONE:  CONCESSO  NEGATO

Motivo del diniego:

San Cesareo,

Per il Personale Docente e ATA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**(Prof. Francesco Cipollini)**