

**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Al           Dirigente Scolastico  
Dell' I.S. "F. GRANDI" - Sorrento

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/a 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/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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.

Sorrento, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

\*\*\*\*\*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la richiesta del/la Prof./ssa \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, 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.ssa Patrizia Fiorentino*