

Al Dirigente Scolastico del "CPIA PALERMO 1"

PALERMO

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione a.s. \_\_\_\_\_

sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n°

\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di:

- \_\_\_\_\_ (docente/ATA)
- a tempo \_\_\_\_\_ (indeterminato/determinato)
- \_\_\_\_\_ (qualifica o classe di concorso)

Chiede

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297 del 1994 l'autorizzazione a svolgere la libera professione di \_\_\_\_\_,

Dichiara di essere iscritto all'albo degli \_\_\_\_\_ dell'Ordine della  
Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. tessera \_\_\_\_\_.

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 di \_\_\_\_\_(docente/ATA) 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_