AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. DI PETRALIA SOPRANA
PEO: paic83000n@istruzione.it

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____ a il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____ in via _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo

- ☐ Indeterminato
- ☐ determinato

CHIEDE

ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di _____ nella Provincia di _____ per l'anno scolastico _____.

- ☐ Dichiara di essere iscritto all'Albo degli _____ dell'Ordine di _____ Tessera n. _____

- ☐ Dichiara che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della legge n. 4 del 14/1/2013.

Il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del Decreto Legislativo n. 297 del 16/04/1994, 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 in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa e di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

_____, _____ Firma