

Alla c.a. della Dirigente Scolastica

I.C. Mondovì 2

|  |
| --- |
| Oggetto: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE |

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_), assunt\_\_ a tempo 🞎 *indeterminato*  🞎 *determinato*

in qualità di Docente di 🞎*S.dell’Infanzia* 🞎*S.Primaria* 🞎*S.Secondaria* in servizio presso il Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere autorizzato ad esercitare la libera professione dichiarando che la stessa non arreca pregiudizio all’ordinato e completo assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente, è coerente con l’insegnamento impartito ed è svolta fuori dell’orario di insegnamento e di servizio.

A tal fine dichiara di essere iscritto all’Albo della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per gli abilitanti all’esercizio della professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

*Mondovì, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*