

RISERVATO ALLA SEGRETERIA  
RICHIESTA IN ARRIVO

PROT. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO CAROLI  
STEZZANO

## **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE**

(Art. 508, c. 15 del D.Lgs. n. 297 del 16/04/1994; art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 come modificato dalla Legge 06/11/2012 n° 190)

Il/La sottoscritto/a .....docente a tempo indeterminato/ determinato  
in servizio presso L'Istituto Comprensivo di .....per l'insegnamento di  
..... per n°..... ore settimanali di lezione

### **CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 508, c. 15 del D.Lgs. n. 297 del 16/04/1994 e dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001  
l'autorizzazione ad esercitare l'attività di ..... per l'anno  
scolastico .....

A tale scopo

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- a. di non essere / essere iscritto all'albo professionale di ..... per la professione  
di ..... codice attività  
.....n: Albo .....
- b. di esercitare la professione nell'ambito di lavoro autonomo con / senza partita IVA codice  
attività .....
- c. che l'esercizio dell'attività suddetta non è pregiudizio allo svolgimento di tutte le attività inerenti  
la funzione docente ed è compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio e di conoscere,  
inoltre, che essa l'autorizzazione è revocabile in conseguenza delle modifiche di tale  
presupposto.

Precisa inoltre che l'attività non è in conflitto con gli interessi dell'Istituto e di essere a conoscenza delle  
disposizioni, in materia di incompatibilità del pubblico Impiego dettate:

- dalla Legge n. 662/97 commi 55/62;
- dalla Circolare Presidenziale Consiglio dei Ministri Dip. Fun. Pubbl. n. 3 del 19/02/97;
- dalla Legge n. 140/97;
- dalla Circolare Dip. Fun. Pubbl. n. 6 del 18/02/1997.
- dal D.L. n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Stezzano,.....

.....

Firma