

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo *Taliercio*

**Ogg.: Richiesta di autorizzazione per l'esercizio della libera professione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante della  
disciplina \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato /  
indeterminato, iscritto 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 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 docente 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.

Carrara, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_