**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Al Dirigente Scolastico ITI Majorana - Grugliasco

IIll/**La s**soottttoossccrriittttoo**/a** , nnaattoo/a aa il C.F. residente a in via

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di con contratto a t.i./t.d.

* iscritto all’albo degli abilitati per l’esercizio della libera professione di

nella Provincia di come da D.Lgs 297/1994 art. 508 c. 15;

* in possesso della seguente Partita IVA n. come da Legge n. 4 del 14/01/2013 art.1 c.2 (Professione non organizzata in ordini o collegi);

# C H I E D E

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 o dell’ art. 1 c. 2 l. 4 del 14/01/2013, 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.

Grugliasco,

|  |
| --- |
|  |