

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA PADRE SEMERIA"

Via Padre Semeria, 28 - 00154 ROMA - Distretto 19°

C.F. 97712930581- CODICE MECCANOGRAFICO RMIC8FD00V

Tel. 06-95955109 - rmic8fd00v@istruzione.it

Alla cortese attenzione

DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "VIA PADRE SEMERIA" - ROMA -

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

____ sottoscritt____ nat____ a _____ (____) il _____
e residente a _____ in _____, n. ____ in servizio presso codesto
Istituto Comprensivo in qualità di docente di _____
con contratto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato

CHIEDE

alla S. V. ai sensi delle disposizioni vigenti **l'autorizzazione ad esercitare la libera professione in qualità di**

____ sottoscritt____ dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'**art. 508 comma 15 del decreto legislativo n. 297/94**, che tale esercizio

- non è di pregiudizio all'assolvimento dei compiti inerenti la funzione docente;
- è compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio;
- è coerente con l'insegnamento impartito.

Infine, ____ sottoscritt____ dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'**art. 53 del decreto legislativo n. 165/01** in merito ad incompatibilità, cumulo di impegni ed incarichi.

Roma, _____

Firma _____