

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTINARA

Via San Rocco, 1 - Gattinara (VC)

Tel.0163-833166

C.F. 94023370029

 e-mail: vcic815008@istruzione.it PEC vcic815008@pec.istruzione.it

- Sito: [www.comprensivogattinara.gov.it](http://www.comprensivogattinara.gov.it)

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di**

**GATTINARA**

**Oggetto: richiesta autorizzazione libera professione**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inservizio presso questo Istituto, in qualità di docente/ataa tempo

indeterminato/determinato per l’insegnamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l’anno scolastico 2017/2018l’autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare la libera professione

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenzadell’art.508 del D.L.vo n° 297/94 ed in particolare di sapereche

l’autorizzazione richiesta è subordinata alla condizioneche l’esercizio della libera professione non sia dipregiudizio alla funzione

svolta e che essa è inoltre è revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/la sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art.53 comma 7 D.L.vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità,cumulo di impieghi o incarichi.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_