



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTINARA**

Via San Rocco, 1 - Gattinara (VC)

Tel.0163-833166

C.F. 94023370029

e-mail: [vcic815008@istruzione.it](mailto:vcic815008@istruzione.it) PEC [vcic815008@pec.istruzione.it](mailto: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 2017/2018 l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare la libera professione  
di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.508 del D.L.vo n° 297/94 ed in particolare di sapere che

l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio 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 \_\_\_\_\_

