

**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IIS "Brunelleschi"  
Acireale (CT)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di  
insegnante con contratto a t.i. / t.d. di \_\_\_\_\_, 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.

Acireale, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_