

**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione/ svolgimento incarico**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "Don Gnocchi"  
Arese

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, c. f. \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente  / ATA  con contratto a t.i.  /t. d.

iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_ nella Provincia di \_\_\_\_\_;  
*oppure*  
con incarico professionale di \_\_\_\_\_ attribuito da (indicare il Datore) \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE**

- ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;  
*oppure*  
- a svolgere l'incarico di \_\_\_\_\_ conferito da \_\_\_\_\_ nelle seguenti date e/o periodi : \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che per il predetto incarico

E' prevista una retribuzione pari ad € \_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_)

NON è prevista alcuna retribuzione

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 gli obblighi 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.

Arese, \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_