AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTR. SUPERIORE
'ROCCO SCOTELLARO'
SAN GIORGIO A CREMANO (NA)

Il/la sottoscritto_____

docente di _____CL.CO._____

in servizio presso questo Istituto con contratto a : ☐ T.I. ☐ T.D

e iscritto/a all'Albo degli abilitati alla Libera Professione di……

nella provincia di……

C H I E D E

☐ Alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione per l'A.S. _____, nel rispetto della normativa vigente in materia e assumendomi la responsabilità e pertanto **dichiara,** sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 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/La sottoscritto/a 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.

San Giorgio a Cremano, _____

In Fede

_____