

# RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE ANNO SCOLASTICO ..... / .....

Al Dirigente Scolastico dell'ITI "E. Medi" - San Giorgio a Cremano

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....  
..... prov. (.....) il ..... / ..... / ....., residente a .....  
..... prov. (.....) in via .....  
....., in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente laureato/diplomato  
con contratto a T.I./T.D. per l'insegnamento di ..... (Cl. Conc.....), iscritto all'albo  
degli abilitati per l'esercizio della libera professione di ..... nella Provincia di  
.....,

## CHIEDE AUTORIZZAZIONE

ai sensi delle vigenti disposizioni, ad esercitare la libera professione di .....  
per l'anno scolastico ..... / .....

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 58 del Decreto L.vo n. 29/93, dell'art. 508 del D.L.vo 16/04/1994 n. 297, dell'art. 53 del D.L.vo 165/01 e dell'art. 90 della L. 289/02, 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.

In fede

Lì, .....

\*\*\*\*\*



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE  
"ENRICO MEDI"

VIA BUONGIOVANNI N. 84, 80046 SAN GIORGIO A CREMANO (NA)  
NATF14000X@istruzione.it - NATF14000X@pec.istruzione.it  
Pb 0817713823-0815747857 - Fax 0815747864 - www.itimedi.it  
Codice meccanografico NATF14000X - www.itimedi.it

Indirizzi e Corsi serali: Chimica, Materiali e Biotecnologie - Elettronica ed Elettrotecnica  
Informatica e Telecomunicazioni - Grafica e Comunicazione



COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE) - AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)

Ambito Territoriale NA-20  
Codice Fiscale 80019760638

Prot. n..... / FPd

San Giorgio a Cremano, .....

Al/la Prof.ssa .....  
Sede

**OGGETTO:** AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE – A.S. .... / .....

VISTA la suddetta richiesta del/la Prof./ssa .....;  
VISTO l'art. 58 del D.L.vo n. 29/93;  
VISTO l'art. 508 del D.L.vo n. 297/94  
VISTO l'art. 53 c. 10 del D.L.vo 165/01;  
VISTO l'art. 90 c. 23 della L. 289/02;

## SI AUTORIZZA

lo svolgimento dell'attività richiesta, purché tale esercizio non sia di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualsiasi motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Salvador TUFANO