

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LA LIBERA PROFESSIONE (ART.53 D.L.VO 165/01)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Liceo in qualità di docente di \_\_\_\_\_

Con contratto di lavoro a tempo ( ) indeterminato ( ) determinato  
( ) tempo pieno ( ) tempo parziale

iscritto all'albo degli abilitanti per l'esercizio della libera professione

di:

.....

**CHIEDE**

Alla S.V. l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.508 del D.L.vo n. 297/1994, che tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa, non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione di 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 incarichi.

VISTO:

**IL DS prof.ssa Anna Rita Leone**

AUTORIZZA /  NON AUTORIZZA