



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MANUZIO

VIA DELL'OLEANDRO, 4-6 - 04013 LATINA (LT)
Tel. 0773/632009 Fax. 0773/633020 - Codice Fiscale: 80006180592 Codice Meccanografico:
LTIC804004

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Manuzio di Latina

Il sottoscritto nato a
il residente a in via

in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a tempo

indeterminato determinato

di

iscritto all'albo con numero 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.

Latina,

Firma

Non SI AUTORIZZA Motivi del DINIEGO

FIRMA

SI AUTORIZZA

FIRMA