

MODULO DI RICHIESTA PER LA LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "A. Moro"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ C.F.
_____ residente a _____
in via _____, in servizio presso
codesto Istituto in qualità di docente con contratto a T. I./T. D. di
_____, iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera
professione di _____ nella Provincia di _____,
su richiesta/proposta di:
_____ ente ☐ pubblico ☐ privato

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE allo svolgimento della libera professione e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue:

- 1) 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;
- 2) 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 e di quanto previsto dal D. L. vo n. 39/2013;
- 3) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Con osservanza.

Reggio Emilia, _____

FIRMA
