



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"

Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)

Tel 0522/518555 Fax 0522/516643

Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I

sito: <http://www.itgsecchi-re.gov.it>

E-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it



MODULO DI RICHIESTA PER LA LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "A. SECCHI"

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;
- 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
