

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Sondrio Centro
Sondrio

Oggetto: **Richiesta autorizzazione esercizio libera professione – anno scolastico 20__/20__**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente a _____
in via _____ n. ____, in servizio presso questo Istituto in
qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo:

indeterminato

determinato

pieno o part time superiore al 50%

parziale con orario pari o inferiore al 50%

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione

di _____

e a tale scopo, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere/non essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ per la Professione di _____ oppure di essere/non essere iscritto nell'elenco speciale degli _____;
- ai sensi dell'art. 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, 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 docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- di essere a conoscenza delle disposizioni, ai sensi dell'art. 53 D. L. vo n. 165/2001, in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di essere a conoscenza della normativa vigente in materia e di essere consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000)

Sondrio, _____

Firma
