



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 dell'I.S.S. "G.B. Rubini

Prot. n. \_\_\_\_/\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente

- a tempo determinato  
 a tempo indeterminato

in servizio presso codesto Istituto per l'Insegnamento di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione,

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/1994, l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_

(specificare la professione)

A tal scopo **DICHIARA**

- a) di essere/di non essere iscritto all'albo Professionale degli \_\_\_\_\_ dell'ordine di \_\_\_\_\_; codice attività: \_\_\_\_\_ N. Albo \_\_\_\_\_;
- b) di esercitare la professione nell'ambito di lavoro autonomo  con partita IVA  senza partita IVA; codice attività \_\_\_\_\_,
- c) che la libera professione svolta 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;
- d) di essere a conoscenza delle disposizioni, in materia di incompatibilità del Pubblico Impiego, dettate:
  - dalla Legge n° 662/97 commi 52/62;
  - dalla Circolare Presidenza del Consiglio dei Ministri Dip. Fun. Pubb. N° 3 del 19/2/97;
  - dalla Legge n° 140/97;
  - dalla Circolare Dip. Funz. Pubbl. n° 6/97 del 18/07/97.
- e) di non espletare incarichi non consentiti dalla norma e di non trovarsi in situazione di incompatibilità.

Romano di Lombardia, \_\_\_\_\_

(Firma)

VISTO:  SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA

Il/la prof. \_\_\_\_\_ ad esercitare la libera professione.

Romano di Lombardia, li \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Gabriella Villa<sup>i</sup>

<sup>i</sup> documento informatico firmato digitalmente DPR 445/2000e D.LGS 82/2005 e n.c. che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa