



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CORRADO ALVARO"

C.F. 97035390794 – C.M. CZIC83600R TEL. 0961933007 – FAX 0961933007

Via Arenacchio - 88050 P E T R O N À CZ

Mail: czic83600r@istruzione.it; [czic83600r@pec.istruzione.it](mailto:czic83600r@pec.istruzione.it) - [www.icpetrona.gov.it](http://www.icpetrona.gov.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "C. Alvaro"  
Petronà

**Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a tempo indeterminato/  
tempo determinato per la materia \_\_\_\_\_,  
iscritto/a all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di  
\_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508 del D.lgs. 297/94 e in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la professionalità docente e risulti compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che la stessa è revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.lgs.165/01 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Petronà, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dell'interessato)