



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"PADRE PIO"**  
Via N. Romano, 54 – 82011 Airola (BN)



**MODULO AUTORIZZAZIONE  
ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Padre Pio" di Airola (BN)**

Il/Lasottoscritt \_\_\_\_\_, nato/aa  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con  
contratto a t. i./t. d. di \_\_\_\_\_, iscritto all'albo degli abilitati per  
l'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_ nella Provincia di  
\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

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

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre 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.

Airola, \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Sig. \_\_\_\_\_

Agli ATTI

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione – Sig. \_\_\_\_\_

VISTA la richiesta del Sig. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

**AUTORIZZA**

Il Sig. \_\_\_\_\_, perché tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa MILANESE MARICA