

## ALLEGATO 1

### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

Alla Dirigente Scolastica Dell'I.C Thour e Gonzaga, Milano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, in  
servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a t.i. / t.d. di \_\_\_\_\_,  
iscritto/a 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/la sottoscritto/a 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.

Milano, \_\_\_\_\_