**Richiesta autorizzazione esercizio libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della legge 14/01/2013 n. 4**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente con contratto a tempo determinato / indeterminato

**CHIEDE**

alla S.V. si sensi delle vigenti disposizioni, per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’autorizzazione ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non regolamentata ed esercitata ai sensi della legge 14/01/2013 n. 4.

Il/La sottoscritt\_\_ 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 sottoscritt\_\_ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D. Lgs n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Palermo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_