

Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente 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 sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, 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 in quanto:

- si svolge dalle ore _____ alle ore _____ nelle seguenti giornate _____;
- l'attività è coerente con l'insegnamento impartito di _____;

Il sottoscritto 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, nonché dalla legge n. 247/2012 sulla riforma della professione forense (solo per i docenti avvocati) ed a tal fine dichiara di essere consapevole:

- di poter svolgere solo attività di insegnamento in materie giuridiche;
- non poter assumere il patrocinio legale in controversie, in cui sia parte l'amministrazione scolastica;
- non poter assumere incarichi professionali conferiti dall'amministrazione scolastica.

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a dare immediata comunicazione alla Scuola di eventuali eventi modificativi che dovessero intervenire.

(luogo, data)

In fede

Allegato: • fotocopia documento d'identità