



LICEO ARTISTICO E MUSICALE “NERVI – SEVERINI”

Via Tombesi dall'Ova n. 14 – 48121 Ravenna Tel. 0544 38310
rasl020007@istruzione.it – rasl020007@pec.istruzione.it
Cod. mecc. RASL020007 – C.F. 92082540391



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico e Musicale “Nervi – Severini”
Ravenna

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____
_____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di
insegnante con contratto a T. I. / T. D. di _____

[barrare una delle seguenti caselle]

- ☐ con rapporto di lavoro a tempo pieno o part time superiore al 50% dell'orario di servizio
- ☐ con rapporto di lavoro a part time non superiore al 50% dell'orario di servizio

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'**AUTORIZZAZIONE**

[barrare una delle seguenti caselle]

- ☐ ad esercitare la libera professione di _____ ex
art. 508 D.Lgs. 297/1994, essendo iscritto all'Albo di _____ nella provincia di _____
- ☐ ad esercitare la libera professione di _____ ex L. 4/2013
(professione non regolamentata)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'esercizio di tale attività non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente, è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, non è in conflitto di interessi.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.Lgs. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Ravenna, _____
