



Istituto di Istruzione Superiore **MARELLI-DUDOVICH**

via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel 02 688 4122 / 02 688 0792 - fax 02 668 03575

peo: miis074005@istruzione.it - pec: miis074005@pec.istruzione.it

<http://www.marellidudovich.edu.it/>

Codice Meccanografico: MIIS074005 - Codice Fiscale: 80107690150

Sede via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel. 02 688 4122	
Istituto Professionale	
Servizi culturali e dello spettacolo - Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Odontotecnico - Manutenzione e Assistenza Tecnica -	
Istruzione e formazione professionale (I.e.F.P.) Operatore Elettrico / Operatore Meccanico	Istituto Tecnico Informatica e Telecomunicazioni - articolazione Informatica
Sede via Oderzo, 3 - 20148 -Milano - tel. 02 36596601	
Istituto Professionale	
Industria e Artigianato per il Made in Italy - Servizi Commerciali Web Community	

Alla Dirigente Scolastica
IIS Marelli - Dudovich
Milano

Oggetto: Richiesta autorizzazione a svolgere la libera professione (art. 508 comma 15 del D. Lgs. n. 297/1994)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

- tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale
- tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio _____ su _____)
- iscritto al n. _____ dell'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____ nella Provincia di _____
- che svolge attività di libera professione non organizzata in ordini o collegi, svolta ai sensi della Legge 4/2013
- con partita IVA n° _____ codice ATECO _____

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a **esercitare la libera professione** di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. n. 297/1994, che tale esercizio non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa, 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. Lgs. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Milano, li _____

Firma _____