

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione per l'esercizio della libera professione**

Con la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a.....Prov..... il ...../...../.....  
Codice fiscale .....residente a.....  
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....  
e-mail..... tel..... qualifica .....  
con contratto a tempo ..... in servizio presso questa Istituzione scolastica dal .....  
consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

**DICHIARA:**

- ai sensi dell'ex art.58 del D.Lgs.vo n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 del 23/12/1996 e C.M. n.160 del 12/03/1999, Circ.n. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica - di non svolgere per l'anno scolastico ..... altra attività che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto.  
Ovvero l'attività consiste in<sup>1</sup>:
  - 1) collaborazione a giornali, riviste, enciclopedie e simili;
  - 2) partecipazione a convegni e seminari;
  - 3) prestazione per le quali è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate;
  - 4) <sup>2</sup> .....
- di essere iscritto al presente albo professionale: ..... dal .....
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto **È OBBLIGATORIO** fornire i dati sopra segnati e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.

**Dichiarazione di Responsabilità**

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....  
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta la responsabilità previste dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 inerente alla perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/200\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il/La sottoscritto/a, pertanto, chiede alla S.V. di essere autorizzato/a a svolgere l'attività sopra descritta.

**Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003**

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> Barrare la voce che interessa.  
<sup>2</sup> Specificare l'attività se diversa dall'elenco.