

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita"  
Piazzetta SS. Salvatore n° 1  
90134 PALERMO

**Oggetto:** **Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a..... Prov.....  
il ...../...../..... Codice Fiscale ..... residente a .....  
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....  
e-mail..... Tel..... docente di .....  
con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato in servizio presso questa Istituzione scolastica a far data dal .....

**CHIEDE**

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di .....

**Il/La sottoscritto/a , pertanto, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,**

**DICHIARA:**

- di non svolgere per l'anno scolastico 20.../20.... altra attività che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto - 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 essere iscritto al presente albo professionale : ..... dal .....
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi , qualsiasi variazione degli stessi e di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.
- 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.

**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.**

Palermo, li ...../..... /20.....

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

**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 e in Anagrafe delle Prestazioni, 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.

Palermo, li ...../..... /20.....

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