



**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
"CAIO PLINIO SECONDO"**

CORSI DIURNI E SERALI

Via Italia Libera, 1 – 22100 COMO Tel. 031/3300711 - Fax 031/3300739
Succursale Via Jacopo Rezia, 9 Tel. 031/266445 - Fax 031/269786
Sito Internet: <http://www.caioplinio.edu.it> E-Mail: cotd01000g@istruzione.it
Codice fiscale 80018180135

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

Il sottoscritta VERONICA DI MARTINO, nata a DESIO il 18/10/1977 in servizio presso codesto Istituto in qualità di con contratto a

chiede

ai sensi dell'art. 508, del D.Lgs. n. 297 del 1994 l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di: ,

Partita IVA

☒ Dichiaro di essere iscritto all'Albo degli dell'Ordine di Tessera n.

☐ Dichiaro che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della Legge n. 4 del 4 gennaio 2013 ¹

Il sottoscritto 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.

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

La Dirigente

Silvana Campisano

¹ Spuntare la relativa casella a seconda se trattasi di libera professione che prevede l'iscrizione in un albo o di libera professione non regolamentata.

Firmato digitalmente da SILVANA CAMPISANO