



ISTITUTO COMPRESIVO NARCISI

Via Narcisi, 2 – 20147 MILANO

tel. 0288445739 - C.F/partita IVA. 80124750151

e-mail: miic8cz00e@istruzione.it pec: miic8cz00e@pec.istruzione.it

Sito: <https://www.istitutonarcisi.edu.it>

**Al dirigente scolastico
dell' IC Narcisi**

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE.

..l.. sottoscritt... ..C.F.,

in servizio presso codesta Scuola in qualità di ATA / Docente di

a tempo Indeterminato Determinato

ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994 dichiara iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di

nella Provincia dicome da D.Lgs 297/1994 art. 508 c. 15;

dichiara che nell'anno scolastico 20...../20.....intende esercitare la libera professione quale pertanto

CHIEDE

giusto il disposto degli artt. 92 –VI comma – e 89 del D.P.R. n.417/74. alla S.V. di voler concedere la presente autorizzazione.

In caso affermativo s'impegna, fin d'ora, a che l'esercizio della libera professione non rechi intralcio al normale svolgimento delle lezioni e non pregiudichi la presenza alle altre attività inerenti il funzionamento dell'Istituto.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente