



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

Direzione e segreteria: Piazza Umberto I n.7  
70023 Gioia del Colle (Bari)

Tel. 0803481521- Fax.0803484873

C.M. BAIC82800G - C.F. 91107950726

SITO WEB: [www.caranomazzini.edu.it](http://www.caranomazzini.edu.it)

MAIL: [BAIC82800G@istruzione.it](mailto:BAIC82800G@istruzione.it)

PEC: [BAIC82800G@pec.istruzione.it](mailto:BAIC82800G@pec.istruzione.it)



Erasmus+



CAMBRIDGE ENGLISH  
Language Assessment

Authorised Centre

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "Carano-Mazzini"

Piazza Umberto I, 7

70123 Gioia del Colle-BA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di  
insegnante della scuola \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_,  
iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_  
nella Provincia di \_\_\_\_\_,

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera  
professione di \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto  
L.vo16/04/1994 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 a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Gioia del Colle,

---



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

Direzione e segreteria: Piazza Umberto I n.7  
70023 Gioia del Colle (Bari)

Tel. 0803481521- Fax.0803484873

C.M. BAIC82800G - C.F. 91107950726

SITO WEB: [www.caranomazzini.edu.it](http://www.caranomazzini.edu.it)

MAIL: [BAIC82800G@istruzione.it](mailto:BAIC82800G@istruzione.it)

PEC: [BAIC82800G@pec.istruzione.it](mailto:BAIC82800G@pec.istruzione.it)



Erasmus+



CAMBRIDGE ENGLISH  
Language Assessment

Authorised Centre

Prot.n. \_\_\_\_\_

Gioia del Colle \_\_\_\_\_

Al Sig. \_\_\_\_\_

Agli ATTI

Oggetto: Autorizzazione Esercizio Libera Professione – Sig. \_\_\_\_\_

VISTA la richiesta del Sig. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, il  
Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art.508 del D. L.vo n.297 del 16/04/1994,

#### AUTORIZZA

Il Sig. \_\_\_\_\_ all'esercizio della libera professione di  
\_\_\_\_\_, perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti  
la funzione di docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_