



ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
CATANZARO



## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALE ESTERNA ALL'ISTITUZIONE

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov./Stato Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Docente di \_\_\_\_\_

in servizio presso questa Accademia di Belle Arti

### CHIEDE

per l'A.A. \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 92, comma 6, del D.P.R. n°417 del 31 Maggio 1974, così come recepito dall'art. 508, comma 15 del T.U. - D.L.vo n°297/94 – D.LGS 165/2001 articolo 53, l'autorizzazione allo svolgimento di attività professionale di seguito descritta:

---

---

---

---

Lo scrivente si assume la responsabilità di dichiarazioni incomplete o mendaci e si impegna sin d'ora che le attività di cui sopra non risultino di pregiudizio alla propria funzione di docenza e adempimenti connessi e risultino compatibili con l'orario di insegnamento e di servizio e a che non si ponga, per sua natura, in conflitto con le attività e il ruolo dell'Istituzione nel territorio.

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Firma del Direttore

---

**ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO**

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679 - web: [www.abacatanzaro.it](http://www.abacatanzaro.it)

mail: [protocollo@abacatanzaro.it](mailto:protocollo@abacatanzaro.it) - pec: [accademia@pec.abacatanzaro.it](mailto:accademia@pec.abacatanzaro.it)