

DICHIARAZIONE INCOMPATIBILITA'

Al Dirigente Scolastico
Polo Liceale "L. Siciliani – G. De Nobili"
Catanzaro

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____)
via _____ n° _____
cap _____ in servizio nell' a.s. _____ in qualità di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- ☐ di non impartire lezioni private a studenti del proprio Istituto
- ☐ di non esercitare attività commerciali e industriali
- ☐ di non avere alcun rapporto di lavoro SUBORDINATO od AUTONOMO ne rapporti di collaborazione coordinata e continuata
- ☐ di esercitare / non esercitare attività professionali e di avere ottemperato alle disposizioni di legge relative alla richiesta di autorizzazione

Catanzaro, _____

Il Dichiarante