

**Al Direttore del Conservatorio di Musica
“G. Da Venosa”
di Potenza**

Oggetto: richiesta di autorizzazione all’esercizio dell’attività professionale, ai sensi dell’art. 53 del D.Lsg. 165/2001, così come modificato dalla legge 190/2012.

Il sottoscritto _____

C.F. _____ in servizio presso
codesto Conservatorio in qualità di docente a T.D./T.I. di _____

_____ (indicare l’insegnamento) chiede di essere

autorizzato a svolgere il sotto indicato incarico:

Committente _____

Codice fiscale del Committente _____

Natura e oggetto dell’incarico

Data di inizio e fine dell’incarico _____

Compenso previsto _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che lo svolgimento dell’incarico non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali, che esso non ha alcuna attinenza con contratti e convenzioni in corso, comunque stipulati dal Conservatorio ai sensi della normativa in vigore.

Data e firma del richiedente