

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS G.Galilei - CREMA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

in servizio quale docente con contratto a tempo indeterminato determinato per la materia di insegnamento _____

iscritto all'Albo Professionale e/o Elenco Speciale: _____

non iscritto all'Albo Professionale e/o Elenco Speciale

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 16 Aprile 1994 n. 297 (art. 508, punto 15) per l'anno scolastico corrente l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di: (dettagliare il tipo di professione)

DICHIARA

- che l'esercizio di detta professione non risulterà di pregiudizio alcuno all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione docente e sarà compatibile con l'orario di servizio e di insegnamento;
- che il rapporto di lavoro con terzi non si configura come rapporto di impegno subordinato né predeterminato (D.lgs 297/94 art. 508, punto 10)

SI IMPEGNA

sempre sotto la propria responsabilità a comunicare immediatamente per iscritto qualsiasi modificazione alla situazione giuridica e di fatto oggetto della presente istanza.

Data _____ Firma del richiedente _____

Visto SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

NON SI AUTORIZZA