Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo NORD 2 Brescia

Il/la sottoscritto/a , in servizio presso codesto Istituto (plesso ) in qualità di

# chiede l’autorizzazione a:

* Svolgere la libera professione di Ai sensi del D:L.vo 16/04/1994 n°297 art.508 (Testo Unico).

*La suddetta attività sarà esercitata in piena autonomia di mezzi, di tempo e di luogo, in assenza totale di vincoli di dipendenza da terzi: Essa non si identifica inattività commerciale o industriale. L’esercizio della suddetta attività non pregiudicherà l’assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivanti dall’impiego e dalle sue funzioni; essa verrà esercitata nel rispetto delle norme di cui al D.L.vo n° 297/94.*

* Svolgere l’incarico esterno temporaneo ed occasionale, ai sensi dell’art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell’art. 35 del CCNL Scuola 2006/2009, di seguito descritto:
  + Denominazione ed indirizzo del soggetto che conferisce

l’incarico:

* + Codice fiscale o partita Iva del soggetto che conferisce l’incarico:
  + Tipologia di incarico:
  + Data inizio e fine incarico:
  + Impegno previsto:
  + Compenso previsto: *Lo svolgimento del suddetto incarico non pregiudicherà l’assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivanti dall’impiego e dalle sue funzioni; esso verrà esercitato nel rispetto delle norme di cui all’art. 53 del D.L.vo n° 165/2001.*

Data Firma

…………………………………………………………………………………………………………..

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE NORD 2 BRESCIA

**Via Costalunga, 15 – 25125 Brescia**

**SI AUTORIZZA,** fatto salvo il diritto di revoca a seguito di nuove normative o qualora insorgessero incompatibilità con l’esercizio della funzione o con l’orario di servizio dell’interessato/a.

Brescia,

Il Dirigente Scolastico (Dott.ssa Maria Belponer)

M:\ARCHIVIO\AREA PERSONALE\DOCENTI\MODULISTICA\RICHIESTA AUTORIZZAZIONE LIBERA PROFESSIONE.doc