



Istituto Comprensivo "Nelson Mandela"
Largo Partigiani d'Italia n. 2
26013 CREMA
Tel. 0373202898 - Fax 0373204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it – Sito web iccrema3.edu.it



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE

1

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

In servizio quale docente/ata con contratto a tempo indeterminato determinato per la materia di insegnamento _____

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

- 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

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

Paolo Carbone