



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it

<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: autorizzazione a svolgere la libera professione

Il /la sottoscritto/a _____,

docente di ruolo/non di ruolo, di _____,

in servizio per l'anno scolastico corrente in questa Scuola, chiede di essere autorizzato a svolgere la professione libera di _____ che consiste (descrizione particolareggiata) in _____.

La sopra descritta 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 in attività commerciale o industriale.

L'esercizio della predetta attività non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivanti dall'insegnamento e dalle sue funzioni. Verrà esercitato nel rispetto delle norme di cui alla legge 23/12/96 nr. 662 e C.M.nr. 3/97 del 19/2/97.

Castelfranco E., li _____

(firma del docente)

SI AUTORIZZA, fatto salvo il diritto di revoca a seguito di nuove normative, o qualora insorgano incompatibilità con l'esercizio della funzione o con l'orario di servizio o venga assunto il patrocinio in controversie nelle quali sia parte una pubblica Amministrazione.

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Vilma Baraccani