

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

la sottoscritta Sonia Rossi _____

nata a Brindisi il 25/04/1973 in servizio nell'Istituto in qualità di:

☒ **DOCENTE** di Diritto

☐ **A.T.A.** _____

con contratto a

☐ **T.I.**

☒ **T.D.**

iscritto all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di:

chiede

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera

professione di formatore per l'anno scolastico 2021/2022

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo n 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L. vo n.° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

IMPORTO PREVISTO € 30,00 lordi/ora per 40 ore

DENOMINAZIONE CONFERENTE CESVIP LOMBARDIA SOC COOP

TIPOLOGIA SOGGETTO CONFERENTE PRIVATO, SOC COOP

DATA INIZIO 25/02/2022

DATA FINE 31/03/2022

TOTALE ORE 40

ALLEGARE RELAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

24-02-2022
(data)

Sonia Rossi
(firma del dipendente)

=====
Riservato all'Ufficio

ISTITUTO SUPERIORE DI LOVERE

Vista la domanda del suindicato dipendente,

☐ Si autorizza

Lovere, 24-02-2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sirtoli dott.ssa Monica