

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.S. "CESARE BATTISTI" SALO'

PROV. 13272 22/10/2018

Richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione

Il/la sottoscritto/a MICIELI MANUEL in servizio presso l'Istituto ITS
 "Battisti" di Salò in qualità di SUORLENTE

Chiede

Ai sensi dell'art. 508 del D.P.R. 297/94 l'autorizzazione all'esercizio della libera Professione di
INGEGNERE CIVILE.

Il sottoscritto dichiara che tale libera professione non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le
 attività inerenti alla propria funzione ed è compatibile con l'orario di servizio.

Salò, 22/10/2018

Firma

Manuel Miceli**Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto ITS
 "Battisti" di Salò in qualità di _____

Chiede

ai sensi dell'Art.53 del Dlgs N.165/2001 di essere autorizzato a svolgere l'incarico

di _____ conferito da
 _____, con

sede legale in _____,

Via _____

dal _____ al _____ per un totale di _____ ore e un importo presunto di
 Euro _____.

Il sottoscritto dichiara che la prestazione lavorativa non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte
 le attività inerenti alla propria funzione ed è compatibile con l'orario di servizio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof. GIAN LUCA CHIODINI

ITS "C. Battisti"
 Via IV Novembre, 11 - 25087 SALO' BS
 Tel. 0365-41213 Fax 0365-43694
 e-mail: bstd02000x@istruzione.it
 Web: www.itcgbattisti.gov.it
 C.F. 87002230172