



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
'CAIO PLINIO SECONDO'
CORSI DIURNI E SERALI
Via Italia Libera, 1 - 22100 COMO Tel. 031/3300711 - Fax 031/3300739
Succursale Via Jacopo Rezia, 9 Tel. 031/266445 - Fax 031/269786
Sito Internet: http://www.caioplinio.edu.it E-Mail: cotd01000g@istruzione.it
Codice fiscale 80018180135 SCUOLA CAPOFILA AMBITO 12



Al Dirigente scolastico
dell'I.T.E.S. CAIO PLINIO SECONDO
SEDE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione

- libera professione
collaborazione occasionale
collaborazioni multiple

Il sottoscritto/a CAPRISTO VITTORIO nata/o ROSSANO (prov) (CS) il 04/04/1968
Cod. Fisc. CAPRISTO VITTORIO residente a COMO in via MURISEA n°9 in
servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Docente a tempo indeterminato per l'insegnamento di
Docente a tempo determinato per l'insegnamento di DIRITTO per n. 15 ore sett.li

CHIEDE

l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di DOTTOR COMMERCIALISTA per il periodo dal 12/09/2022
al 30/06/2022. A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dall'articolo 508, comma 15, del D.lgs. N. 297 del 16/04/1994 e s.m.i., che tale
esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario
di insegnamento e di servizio ed, inoltre, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 53 del D.lgs. n. 165 del
30/03/2001 e s.m.i., in merito ad incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi.

Dati del soggetto conferente:

Tipologia soggetto conferente:
Codice Fiscale:
Denominazione:

Dati incarico:

Anno di conferimento:
Oggetto dell'incarico:

Incarico conferito in conformità a quanto previsto dall'articolo 53 del D.lgs. n. 165 del 30/03/2001 e s.m.i.

Como, li 12/09/2022

Firma



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
'CAIO PLINIO SECONDO'
CORSI DIURNI E SERALI
Via Italia Libera, 1 - 22100 COMO Tel. 031/3300711 - Fax 031/3300739
Succursale Via Jacopo Rezia, 9 Tel. 031/266445 - Fax 031/269786
Sito Internet: http://www.caioplinio.edu.it E-Mail: cotd01000g@istruzione.it
Codice fiscale 80018180135 SCUOLA CAPOFILA AMBITO 12



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda presentata con la quale la S.V. chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività sopra descritta;

CONSIDERATO che l'attività che la S.V. svolge non risulta incompatibile con l'attività di servizio e/o di insegnamento;

AUTORIZZA

La S.V. all'esercizio dell'attività sopra descritta.

Firmato digitalmente da SILVANA CAMPISANO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Silvana CAMPISANO)