

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione esercizio libera professione

☒ libera professione

☐ O collaborazione occasionale

☐ O collaborazione multiple

La sottoscritta **MOLTENI MARIA LUISA** nata a **ERBA** (prov) **CO** il **23/08/1957**

Cod. Fisc. **MLTML557M63D416A** residente a **PROSERPIO** in **LOCALITA' VILLETTE 1** in servizio presso codesto Istituto in qualità di

☐ O Docente a tempo indeterminato per l'insegnamento di per n. sett.li;

☒ X Docente a tempo determinato per l'insegnamento di **SPAGNOLO** per n. **12** sett.li con scadenza contratto **30 giugno 2023**,

CHIEDE

L'autorizzazione all'esercizio della libera professione per attività di docenza presso l'Università degli Studi dell'Insubria di Como, **Scienze della Mediazione Interlinguistica e Interculturale**, didattica integrativa **Lingua spagnola 1 - Mod. B turno 2** a supporto dell'insegnamento ufficiale: **Lingua spagnola 1**

SSD: **L-LIN/07**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'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 i 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 del soggetto conferente: **UNIVERSITA'**

Codice Fiscale: **95039180120**

Denominazione: **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA - COMO**

Dati incarico:

Anno di conferimento: **2021 (A.A. 2021-22)**

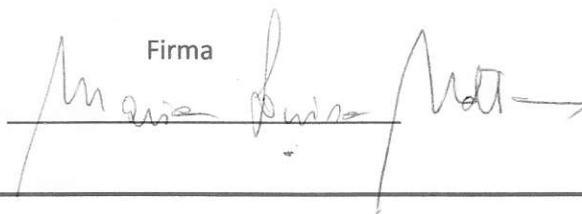
Oggetto dell'incarico: **DIDATTICA INTEGRATIVA Lingua spagnola 1 - Mod. B turno 2** a supporto dell'insegnamento ufficiale: **Lingua spagnola 1 - SSD: L-LIN/07**

CORSO DI LAUREA IN SCENZE DELLA MEDIAZIONE INTERLINGUISTICA E INTERCULTURALE.

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 09/01/2023

Firma



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

A U T O R I Z Z A

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Silvana CAMPISANO)