

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico

I.C. CREMA DUE

Il sottoscritto JENNY CALABRESE, nato a MAINA (EE) il 12/10/82 residente a SAN COLOMBANO AL LAMBRO in via CITTADINI 9,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante con contratto a T.I. /
di DOCENTE per ore 24, iscritto all'Albo
degli abilitati per l'esercizio della libera professione di PSICOLOGA
nella Provincia di LOMBARDIA

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di
PSICOLOGA E PSICOTERAPISTA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 508 del Decreto L.vo N. 16/04/1994 N. 297, 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L.vo n. 16572001
In merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi-

Crema, 06/9/21

firma Jenny Calabrese