

Mitt.:

LARA CASALI
Via Viazzone, 7
42045 Luzzara RE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Dosolo Pomponesco Viadana
Via Colombo, 2
46030 San Matteo delle Chiaviche (MN)

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione.

Il sottoscritto LARA CASALI nato a GUASTALLA il 29/11/1975 in servizio nell'Istituto in qualità di:

Docente / ATA con contratto a T.I. Docente / ATA con contratto a T.D.

Chiede

Alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.L.vo n. 297/94 l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di GUIDA TURISTICA per l'anno scolastico 2020/2021

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 508, del D.L.vo 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 / ATA e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in qualsiasi momento 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 materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

Data 02/11/2020

Firma del dipendente



Riservato all'ufficio

Concessa

non concessa

Motivazione del diniego

Data _____

Il Dirigente Scolastico
Sandra Sogliani