

Mitt.:

Mondini Morena
Via L. Galvani, 16
Viadana

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

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione.

La sottoscritta Mondini Morena nata a Casalmaggiore (CR) il 22 aprile 1979 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 _____ Psicologa _____ 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 dell'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in materia di incompatibilità e cumulo di impieghi.

Data **Ottobre 2020** Firma del dipendente **Mondini Morena**

Riservato all'ufficio

Concessa non concessa

Motivazione del diniego _____

Data **17 marzo 2021**

Il Dirigente Scolastico
Sandra Sogliani