

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLA LIBERA PROFESSIONE

_____ sottoscritt _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di Docente a tempo indeterminato/ determinato/ part-time

DICHIARA

a. di essere a conoscenza di tutta la normativa relativa all'esercizio della libera professione da parte dei dipendenti pubblici e di aver letto la Circolare interna n. 4;

b. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale _____ della
Provincia di _____ con il n. _____

CHIEDE

di svolgere il seguente incarico occasionale _____, per il
periodo dal _____ al _____

Compenso ☐ previsto € _____ ☐ presunto € _____

☐ L'attività prevede il solo rimborso di spese documentate ☐ L'attività verrà svolta a favore
dell'Azienda/Ente _____

_____ Sede Legale

_____ Codice Fiscale

_____ Partita IVA

_____ Il
sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e
all'esatto importo del compenso percepito.

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'attività in questione non è di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) ed è pienamente compatibile con l'orario delle attività di insegnamento e di non insegnamento relative alla funzione docente e che l'autorizzazione eventualmente concessa potrebbe essere revocabile in qualsiasi momento in conseguenza a modifiche dell'orario di cui sopra.

Dichiara ai sensi del DPR 445/2000 che quanto sopra riportato corrisponde al vero consapevole che rilasciando dichiarazioni mendaci è perseguibile ai sensi di Legge.

DATA _____

Prot. N

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' IC TITO LIVIO

FIRMA _____