

	MODULO DI REGISTRAZIONE	Codice documento AL 04 48	
	Titolo documento RICHIESTA AUTORIZZAZIONE LIBERA PROFESSIONE	Data emissione 16/10/03	Numero pagina 1/1
SISTEMA QUALITÀ	MODULISTICA UFFICIO PERSONALE	N° Edizione 01	N° Revisione 00

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt _____
 nat_ il _____ a _____ (____) in servizio presso codesta
 istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo

indeterminato

determinato al __ (*) anno di servizio continuativo (* indicare l'anno di servizio 1°, 2°, ecc.)

ai sensi dell'art. 23 del CCNL del 04/08/1995 e successive integrazioni,

DICHIARA

che non occupa alcun impiego o ufficio di ruolo o non di ruolo presso altre Amministrazioni Statali o Enti Morali o Pubblici in genere o Enti privati di qualsiasi tipo (ivi comprese le persone fisiche e giuridiche) pubbliche o private e che non esercita alcuna professione libera o attività professionale in proprio, comprese le lezioni private e che non svolge alcuna attività presso aziende industriali e commerciali di qualsiasi natura.

Data, _____

Firma _____

Oppure:

RICHIEDE

al Dirigente Scolastico l'autorizzazione all'esercizio della libera professione, comprese le lezioni private, in applicazione dell'art. 92 del DPR 31/05/74 n° 417.

Resta inteso che tale professione non deve essere di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e deve risultare compatibile con l'orario di servizio.

Data, _____

Firma _____