



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"

Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)

Tel 0522/518555 Fax 0522/516643

Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I

sito: <http://www.itgsecchi-re.gov.it>

e-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it



Circ. n. 3

A tutti i Docenti
Albo web

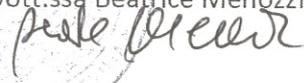
Oggetto: Esercizio della libera professione e/o incarichi retribuiti a.s. 2019/20

Si comunica agli interessati che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione e/o incarichi retribuiti.

Si ricorda che tale esercizio non deve arrecare pregiudizio alla funzione docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell'articolo 508 del D.L. 16/04/1994 n. 297.

Si raccomanda di utilizzare l'apposito modulo allegato alla presente e riconsegnarlo in Segreteria entro **Sabato 05.10.2018** (ufficio protocollo - Sig.ra Maria Pia Valdes)

Cordialmente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Beatrice Menozzi




ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"

Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)

Tel 0522/518555 Fax 0522/516643

Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I

sito: <http://www.itgsecchi-re.gov.it>

e-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica, per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

MODULO DI RICHIESTA PER LA LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "A. SECCHI"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

in via _____, in servizio presso

codesto Istituto in qualità di docente con contratto a T. I./T. D. di _____,

iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____

nella Provincia di _____, su richiesta/proposta di: _____

ente pubblico privato

CHIEDE

alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni, l'AUTORIZZAZIONE allo svolgimento della libera professione e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue:

- 1) 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;
- 2) di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- 3) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Con osservanza.

Reggio Emilia, _____

FIRMA
