**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE/COLLABORAZIONI ESTERNE**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo De Amicis**

**di Bergamo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_l\_ sottoscritt\_ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato a |  | il |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a |  | in via |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| in servizio presso la scuola | | Seleziona la scuola | in qualità di | Scegliere profilo |
|  | |  |  |  |
| con contratto | Tipologia di contratto | |  | |

**CHIEDE**

alla S.V. l’autorizzazione all’esercizio della libera professione/collaborazione esterna di:

|  |
| --- |
|  |

ai sensi dell’art. 53 del D. L.vo n. 165/2001 e dell’art. 508 del D. L.vo n. 297/1994

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data di inizio attività | |  | |
| Data di fine attività |  | |

Denominazione del soggetto conferente:

Pubblico

Privato

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale/Partita IVA: |  |

Importo:

Presunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Effettivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d’intralcio al regolare svolgimento delle proprie mansioni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bergamo, |  |  | | |
|  | | | | Firma |
|  | | |  | |