

MOD. 14 – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale “F. Casorati”
Novara

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

in servizio presso questo Istituto nell’anno scolastico _____ / _____ con la qualifica di:

- DOCENTE (tempo determinato / tempo indeterminato)
- ATA (tempo determinato / tempo indeterminato)

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità all’insegnamento così come richiamate dall’art. 508 del D. L.vo 297/94 (docenti) e all’impiego pubblico (ATA).

CHIEDE

l’autorizzazione allo svolgimento della seguente attività (barrare le caselle interessate):

- LIBERA PROFESSIONE: _____
- AMMINISTRATORE (condominio, assemblee varie)
- ARBITRATO
- COLLABORAZIONE TECNICO-PROFESSIONALE
- COLLAUDO OPERE PUBBLICHE
- COMMISSARIO AD ACTA
- COMMISSARIO O GIUDICE DI MANIFESTAZIONI SPORTIVE
- COMMISSIONE DI CONCORSO DI ESAME (solo incarichi che esulino dai compiti e doveri d’ufficio o siano retribuiti da altra amministrazione con ESCLUSIONE dalla partecipazione a commissione di esami dei cicli scolastici)
- COMMISSIONE DI STUDIO O PROGETTAZIONE
- COMMISSIONI DISCIPLINARI DI FEDERAZIONI SPORTIVE
- COMPONENTE DI COLLEGIO SINDACALE
- COMPONENTE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
- COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE
- CONSULENZA TECNICA O SCIENTIFICA
- DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE O DI AGGIORNAMENTO
- ATTIVITA’ PROFESSIONALI PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI
- INCARICO DI COLLABORAZIONE SCIENTIFICA O CULTURALE
- INCARICO DI STUDIO O RICERCA
- MEMBRO DI COMITATI O DI GRUPPI DI LAVORO
- PROGETTAZIONE O DIREZIONE LAVORI
- REVISORE DEI CONTI NEGLI ENTI LOCALI
- REVISORI DEI CONTI NELLE SCUOLE
- REVISORE DEI CONTI NELLE UNIVERSITA’
- SERVIZIO TEMPORANEO
- ALTRE TIPOLOGIE DI INCARICO (Es.: revisori dei conti in Enti)

Novara, _____

Firma del dichiarante _____

Il Dirigente Scolastico
(dott. Arch. Salvatore Palvetti)
