



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Cambridge English
Exam Preparation Centre

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 8 - 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L - Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V - Secondaria di 1° grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 036270960 - 70411 - Fax 0362333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it - PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it

Sito web: <https://icdiazmeda.edu.it/>

CUU: UFMVVJ - CF: 91074020156 - CM: MBIC85900Q



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Diaz"
Via Giovanni XXIII, 6
20821 MEDA MB

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a

il Residente ain

in servizio presso codesto Istituto con **contratto a tempo** ☐ determinato ☐ indeterminato,

profilo professionale:

☐ DOCENTE

☐ ATA: ☐ D.S.G.A. ☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore Scolastico

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di.....,ai
sensi dell'art.53 del D.L.vo n°165/2001 e dell'art. 508 del D.L.vo n°297/1994.

SOGGETTO CONFERENTE.....

OGGETTO DELL'INCARICO.....

DURATA

COMPENSO LORDO.....

A tal fine dichiara che tale impiego non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della
funzione Docente/Ata e delle attività collaterali.

Meda, lì
(firma)

Visto:

☐ si autorizza ☐ non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Valeria Cereda