

Al Dirigente Scolastico Del Liceo
Scientifico "Antonio Pacinotti"
CAGLIARI

RICHIESTA SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso il Liceo Scientifico
"Antonio Pacinotti" in qualità di Docente

CHIEDE

- Di poter esercitare** a far corso dalla data odierna e fino al _____;
- Di poter esercitare** per tutto l'anno scolastico 20__ / ____
(barrare la voce che interessa)

Attività libero professionale ai sensi del D.P.R. n. 300 del 26 Aprile 1992 e successive integrazioni/o modificazioni.

Dichiara di essere consapevole che l'esercizio della libera professione non potrà essere di pregiudizio all'ordinato e completo assolvimento delle attività inerenti alla funzione docente, non potrà determinare l'inosservanza dell'orario d'insegnamento e di servizio.

Dichiara altresì che l'incarico libero professionale risulta coerente con l'insegnamento impartito e non costituisce prestazione lavorativa continuativa e coordinata.

Cagliari. _____

In Fede
