



I.I.S. "GUARINO GUARINI"

Viale Corassori n. 95 – 41124 Modena

Tel. 059/356230 Fax 059/341916

C.F. 94194340363

www.istitutoguarini.edu.it – e-mail: mois02300d@istruzione.it

Indirizzo Tecnico C.A.T.: motl023016

Indirizzo Professionale G.A.R.A.: mori023015



Circolare n.5 del 06/09/2019

Al personale docente

Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento della libera professione per l'a.s. 2019/2020

Si comunica ai docenti interessati che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione. Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla funzione docente e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell'art. 508 del D.L. 16/04/1994 n. 297.

Dovrà essere utilizzato l'apposito modulo allegato alla presente, da consegnare in segreteria entro e non oltre lunedì 23 settembre 2019.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGG.

(Prof.ssa Giuliani Francesca Romana)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "G. GUARINI"
Viale Corassori 95
41124 Modena

OGGETTO: Esercizio della Libera Professione
Anno scolastico 2019/2020

__l__ sottoscritt__ _____
in servizio in qualità di Docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato
presso codesto Istituto per l'insegnamento di _____

C H I E D E

l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____,
compatibilmente con gli impegni scolastici, in osservanza a quanto disposto dall'art. 508 del
T.U. n. 297 del 16.04.94 e successive modifiche ed integrazioni.

Modena, _____

In fede
