



Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti di Verona

Circ. n. 03

Verona, 04/09/2021

**LIBERA PROFESSIONE**

Al personale **Docente** del C.P.I.A. Verona

E, p.c., alla D.S.G.A. e al personale di Segreteria

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Si comunica che il personale Docente che esercita la libera professione deve chiedere preventivamente l'autorizzazione alla Dirigente Scolastica (**è obbligatorio per compilare l'anagrafe delle prestazioni**).

Si prega, pertanto, di compilare il **modello allegato**.

Il modulo di richiesta è da consegnare in segreteria centrale, entro **mercoledì 30 settembre 2021**, al Sig. Marco, che stilerà un elenco con le relative autorizzazioni per la comunicazione necessaria a sistema. Si può anche inviarlo tramite mail a [sedecentrale@cpiaverona.edu.it](mailto:sedecentrale@cpiaverona.edu.it)

Lo stesso modello, vidimato ed autorizzato dalla Dirigente, sarà consegnato agli interessati tramite l'amministrativo della propria sede associata (sarà messo nelle apposite cassette per il ritiro).

Le pezze giustificative relative agli emolumenti ricevuti nell'anno 2021 **dovranno essere consegnate** in segreteria entro il **06 giugno 2022**. In assenza di questo adempimento, la segreteria riterrà che **nulla è stato percepito per l'anno 2021.**

Cordiali saluti.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott. Nicoletta Morbioli

*Nicoletta Morbioli*

**Alla Dirigente Scolastica**

**del C.P.I.A. Verona**

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Il/la sottoscritto/a

nato/a  il 

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Docente                       Alfa                       I livello

con rapporto di impiego a  Tempo Indeterminato     Tempo Determinato

della sede \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

formale autorizzazione per l'a.s. 20\_\_/20\_\_ all'esercizio dell'attività di

\_\_\_\_\_  
(descrizione dell'attività)

**Collaborazione coordinata a progetto**                       **Collaborazione occasionale e sporadica**

Per n. \_\_\_\_ ore sett.li/mensili/annuali

(A tal fine dichiara che la collaborazione è finalizzata al raggiungimento di un obiettivo stabilito in contratto. Il contratto rientra nelle tipologie previste dagli articoli 2222 e 2230 del codice civile, rispettivamente di contratto d'opera o di prestatore d'opera, ed esclude il rapporto di subordinazione del prestatore d'opera);

**Attività svolta in regime di libera professione**

Dichiara sotto la propria responsabilità che essa non influirà in alcun modo e sotto alcun profilo sulla prestazione del proprio servizio scolastico.

Dichiara, altresì, di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 53 del D.L. n. 165/2001 e successivi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzazione del Dirigente Scolastico Prot. n. \_\_\_\_\_

**Mod. 10 bis** (da restituire in Segreteria alla fine della prestazione lavorativa in libera professione)

**Alla Dirigente Scolastica  
del C.P.I.A. Verona**

**Oggetto: dichiarazione compensi della libera professione**

Il/la sottoscritto/a

nato/a  il 

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Docente                       Alfa                       I livello

con rapporto di impiego a  Tempo Indeterminato     Tempo Determinato

della sede \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di aver ricevuto l'incarico professionale di** \_\_\_\_\_

**da** (indicare l'Ente o la Società) \_\_\_\_\_

**codice fiscale dell'Ente/Società** \_\_\_\_\_

**soggetto pubblico/privato** (*cerchiare la voce che interessa*)

**per l'anno** \_\_\_\_\_

**dalla data** \_\_\_\_\_ **alla data** \_\_\_\_\_ **ricevendo il**

**compenso di €** \_\_\_\_\_

**Si allegano le pezze giustificative.**

\_\_\_\_\_  
**Firma**