



Istituto Superiore di Studi Musicali
"G.B.Pergolesi"
Ancona

**Al Direttore
Dell'Istituto Superiore di Studi Musicali - AFAM –
"G.B.Pergolesi" di Ancona**

Il/La sottoscritto/a _____
insegnante della classe pareggiata di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.24 del CCNL – AFAM del 16/02/2005, di essere autorizzato/a all'esercizio della libera professione con contratto _____

Presso _____

Per il periodo _____

Il sottoscritto dichiara che tale libera professione non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

A tale scopo allega il calendario delle attività che svolgerà nell'ambito della libera professione e copia del contratto.

Ancona,

Firma