

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione alla libera professione.

l sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. (____) il _____
residente a _____ prov. (____) in Via _____ n° _____,
insegnante a tempo determinato/indeterminato classe di concorso _____
presso questo Istituto.

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____
specificare nel dettaglio l'attività svolta _____

ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.L.vo n° 297/1994 ed essendo (specificare solo i campi interessati):

- iscritto all'albo _____
- inserito in un elenco speciale (esempio psicologi) _____
- partita iva _____

A tal fine dichiara che tale impegno non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

_____, li, _____

Firma
