

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a.s.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

indirizzo Insegnante in servizio

presso codesto Istituto in qualità di

classe di concorso

a tempo indeterminato oppure a tempo determinato

CHIEDE

Alla S. V. l'autorizzazione:

all'esercizio della libera professione di

all'incarico di da svolgersi presso
 (indicare Ente, luogo, durata incarico)

Ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. n. 297/1994 e dell' art. n. 53 del D. Lgs. 165/2001.

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

Santarcangelo,

Firma

VISTO,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Daniela Massimiliani