

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di
San Filippo del Mela(ME)

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

Il/La sottoscritt__ Prof. _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____,
insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
_____ presso questo Istituto,

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____
_____, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001
e dell'art. 508 del D. Lgs. n. 297/1994.

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 o incompatibili con l'orario di servizio e di insegnamento.

Bari, lì _____

Firma

=====

Prot. n.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta dell'interessato/a

AUTORIZZA

l'esercizio della libera professione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Venera Calderone