AL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Oggetto: richiesta autori*zz*azione all'esercizio della libera professione.*

#  1 sottoscritt

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.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994.

# A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intra1cio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

Firma