

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G.RODARI" - S.GIUSTINA (BL)*

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____ a
_____, in servizio presso codesto Istituto Comprensivo, plesso
_____ nel corrente anno scolastico ____/____ in qualità di **DOCENTE** di
_____ con contratto di lavoro a tempo **indeterminato / determinato**.

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'intralcio al regolare svolgimento della
funzione docente e alle altre attività collaterali.

Data _____

Firma

VISTO

SI CONCEDE NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
