

Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
22078 Turate

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con  residenza /  domicilio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, insegnante a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_ presso questo Istituto.

**c h i e d e**

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per ore settimanali \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs. n° 297/94 e dell'art. 53 D. Lgs. n° 165/01.

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.

Turate, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
firma

Si autorizza

Non si autorizza

Visto il \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Angela Serena Ildos