

Prot. n. _____

Data _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITT-LSSA "COPERNICO"
98051 BARCELLONA

OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

___ l ___ sottoscritt _____
nat___ a _____ il _____
residente a _____ Via _____
n° _____, docente a tempo determinato/indeterminato di _____
_____ presso codesto 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'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

Barcellona P.G. li, _____

Firma
