

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LA LIBERA PROFESSIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di _____

Chiede

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297 del 1994 l'autorizzazione a svolgere la libera professione di _____.

Dichiara di essere iscritto all'albo degli _____ dell'Ordine di _____ dal _____ n. tessera _____.

Il sottoscritto dichiara che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento.

Data _____

Firma _____