

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
B. TELESIO - RC

Oggetto: **richiesta autorizzazione all'esercizio della LIBERA PROFESSIONE.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) Via _____ n° ____
in servizio in qualità di _____
assunto con contratto a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto Comprensivo.

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.

_____ li, _____

Firma