Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di San Felice sul Panaro

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all’esercizio della libera professione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante presso questo Istituto a tempo indeterminato / determinato:

⃝ Infanzia ⃝ Primaria ⃝ Secondaria di 1° grado

Con orario di cattedra:  n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali

Con orario part – time: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali

C H IE D E

alla S.V., ai sensi dell’art. 53 del D. L. vo n. 165/2001 e dell’art. 508 D. L. vo n. 297/1994, l’autorizzazione all’esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

San Felice sul Panaro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_