

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. BOZZINI-FASANI'
VIA RAFFAELLO S.N.C.
71036 LUCERA

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
n° _____, insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
presso questo 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.

Lucera, li _____

Firmato
