

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_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.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_