AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C.S. "G. VERGA"
di CANICATTI'

<u>Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.</u>

__ 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

_____