

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Mattei"
Via della Repubblica n. 16

57016 - ROSIGNANO MARITTIMO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a.s. ____/____

__ I __ 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.

Rosignano Solvay ____ / ____ / _____

Firma _____