AL DIR1GENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MOSCIANO-BELLANTE

***Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio delta 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'mi. 53 de! D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 de! D. L.vo n° 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impeg110 11011 sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgime11to della funzione docente e alle altre attività collaterali.

_____li, _____

Firma

_____