

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.I.A. "L. CREMONA"

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

__l__ sottoscritt _____

docente a tempo indeterminato / determinato di _____
(specificare la materia)

presso questa scuola nelle classi _____

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 di intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

Pavia li' _____

Firma

Visto: si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Dario CODEGONI