

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "A.Oriani"
Viale Vittorio Emanuele III
82019 SANT'AGATA DE' GOTI

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla libera professione.

Il/la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (____) il _____ e residente in
_____ (____), via _____ tel. _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di docente con contratto a tempo determinato/indeterminato
deppennare la dizione che non interessa

per l'insegnamento di _____ cl.conc. _____,

chiede

di essere autorizzat_ a svolgere prestazione la libera professione di _____

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della
funzione docente e delle altre attività collaterali.

Si inviano distinti saluti,

Firma
