

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "P. RUFFINI"
VITERBO

Oggetto: richiesta autorizzazione all' esercizio libera professione.

___ 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 _____
limitatamente al il corrente ANNO SCOLASTICO _____ 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
