

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"FALCONE-BORSELLINO"
Via Cassala, 15
70132 BARI

OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/la sottoscritt_ _____ nata a _____

Il _____ residente in _____ via _____

Il servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____

_____ presso _____

ai sensi dell'art. 53 del DL.vo n. 165/2001 e dell'art. n.508 del DL.vo 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno sarà svolto fuori dall'orario di servizio, compatibilmente con l'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione e con le esigenze di funzionamento della Scuola.

Bari, _____

In fede

Firma _____