

**Oggetto:** Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a			
nato/a		il	
Residente a		Prov.	
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'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.

Salerno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma