

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Omnicomprensivo "D.Alighieri"  
Nocera umbra

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

Il/la sottoscritto/a  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
insegnante a tempo  
determinato  
indeterminato  
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.

li,

Firma

---

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Leano Garofolletti*