

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. KAROL WOJTYLA-ARENELLA
PALERMO

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

___ I___ 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 _____
_____ 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.

Palermo, _____

Firma _____