

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Virgilio"
di SONA (VR)

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della 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

_____ ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001
modificato dalla Legge n°190/2012 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994.
__ l __ sottoscritt__ dichiara di essere iscritt__ all'albo della
regione _____ con iscrizione n. _____ del _____

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
