

RICHIESTA DOCENTI
AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
e p.c. AL D. S. G. A.
IPSSS "MORVILLO FALCONE"

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto nell'a.s. _____ / _____ in qualità di _____

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

iscritto all'albo degli abilitati all'esercizio della professione di _____

della provincia di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 92, VI comma, del D.P.R. 31 maggio 1974 n. 417, del D.P. R. 445/2000 e degli articoli del caso, di essere autorizzato ad esercitare la libera professione, fuori dall'orario di insegnamento e di servizio e compatibilmente con l'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e con le esigenze di funzionamento della scuola.

BRINDISI _____

IL RICHIEDENTE

VISTO:

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
