

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. RIZZICONI

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione (art. 508, c. 15, del D.Lgs. n. 297 del 1994 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ prov. _____ assunto/a a tempo
indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

Chiede

ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. n. 297 del 1994 l'autorizzazione a svolgere la libera professione di _____

Dichiara di essere iscritto all'albo _____ dell'Ordine
di _____ dal _____ tessera n. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione svolta (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di lavoro.

_____, lì _____

(firma)

Visto: si concede
 non si concede

Il Direttore S.G.A.
Dott. Antonio Maesano

Il Dirigente Scolastico
Ing. Giuseppe Martino
