

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, c. 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 Dirigente Scolastico  
Ing. Giuseppe Martino

\_\_\_\_\_