**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LICEO SCIENTIFICO “CANNIZZARO”**

**PALERMO**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all’esercizio della libera professione.**

Il/la sottoscritto/a Prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

insegnante a tempo indeterminato/determinato per ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimanali, in servizio

presso codesto Istituto in regime di tempo pieno per la seguente materia di

insegnamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(ai sensi dell’art. 508, comma 15 del T.U. 297) alla S.V. l’autorizzazione ad esercitare la libera

professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei limiti previsti dai regolamenti vigenti e con l’osservanza del rispetto delle leggi esistenti in materia.

A tale fine dichiara:

1. che tale attività non sarà di pregiudizio alcuno al normale andamento dell’attività didattica.

2. che la libera professione svolta dal sottoscritto/a non comporta l’esercizio di attività commerciale, industriale, né l’assunzione di impiego alle dipendenze di privati.

PALERMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_