

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "BUONTALENTI CAPPELLINI ORLANDO"
Livorno**

OGGETTO: DOMANDA PER ESERCITARE LA LIBERA PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (___) il _____ docente a tempo
indeterminato di _____ presso codesto Istituto

C H I E D E

ai sensi dell'art. 508, co. 15, del D. L.vo. 297 del 16 aprile 1994,

l'autorizzazione a svolgere la libera professione in qualità di

_____.

Assicura che tale attività:

- sarà svolta fuori dell'orario di insegnamento e di servizio,
- compatibilmente con l'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente nonché con le esigenze di funzionamento della scuola.

Livorno,.....

.....

VISTO:

Si autorizza la S.V. ad esercitare la libera professione purché non sia *"di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente"* e sia *"compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio"*.

Livorno,.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Francesca Nacci)