

**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. Turano Alessandro