Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "EINAUDI-MATTEI -LATINA
LTIS019002@ISTRUZIONE.IT
LTIS019002@PEC.ISTRUZIONE.IT

OGGETTO: Esercizio della libera professione.

☐ I ☐ sottoscritt ☐ _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

e residente a _____ in Via _____

Docente di _____

in servizio presso la sede di _____

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di _____

ai sensi dell'art. 92 legge 1974.

A tal fine dichiara che tale attività è compatibile con l'orario di insegnamento e non è pregiudizievole all'assolvimento di tutte le attività inerente la funzione docente.

Latina, _____

FIRMA

Firmato _____

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"EINAUDI - MATTEI"

VISTA la domanda dell'interessato, ☐ si concede ☐ si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosalba Rosaria BIANCHI