



09026 San Sperate (CA)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"G. Deledda"  
San Sperate

**OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il

in servizio presso questo Istituto nella Scuola

in qualità di  con contratto a Tempo  determinato,

**CHIEDE**

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di

ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.Lgs n° 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

*Firma*

San Sperate,

---

Per presa visione

San Sperate,

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Adriana Mura