

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO SUPERIORE DI STATO

PIAZZA DELLA RESISTENZA 1 00015 MONTEROTONDO

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

Per l'anno scolastico 202____/202 _____

L SOTTOSCRITT _____

IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO IN QUALITA' DI DOCENTE E TEMPO _____

DI _____ CLASSE DICONCORSO _____

C H I E D E

ALLA S.V. DI VOLER CONCEDERE IL NULLA OSTA ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE _____

_____ CHE SI IMPEGNA A SVOLGERE COMPATIBILMENTE CON

L'ORARIO DI SERVIZIO E SENZA RECARE ALCUN PREGIUDIZIO ALL'ASSOLVIMENTO DELLE PROPRIE
FUNZIONI.

CON OSSERVANZA

MONTEROTONDO _____