

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI GALLICANO

OGGETTO: Richiesta Libera Professione.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a (Prov.)

insegnante di presso codesto Istituto.

CHIEDE

l'autorizzazione per l'anno scolastico all'esercizio della libera professione

di

A tal fine precisa:

E' iscritto/a all'albo professionale SI NO

Tale attività è pienamente compatibile con le attività inerenti alla funzione docente e con l'orario di insegnamento e di servizio.

Gallicano lì Il/la Dichiarante