

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Rita Sicuri  
I.S.I.S.S GALILEI-BOCCHIALINI

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Insegnante a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_  
Presso l'istituto \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 533 del D. L.vo n° 165/2001, della CM n. 3/97 del 19/02/1997 e dell'art 508 de D. Lvo 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.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**SI AUTORIZZA**, fatto salvo il diritto di revoca a seguito di nuove normative, o qualora insorgano incompatibilità con l'esercizio della funzione o con l'orario di servizio o venga assunto il patrocinio in controversie nelle quali sia parte una Pubblica Amministrazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Rita SICURI