

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Mantova 1

OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione a.s. _____

___ I ___ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____,
insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____ presso
questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____
n. Partita I.V.A. _____
ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D.L.vo 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.

Data _____

In Fede

Firma _____