***Istituto Comprensivo Fieramosca Martucci***
Via Porta Fluviale – 81043 Capua (CE)
Cod. Fisc. 93093660616
tel. 0823 961363 / 961383– COD.MECC.: CEIC8A2009
Sito web: www.icfieramoscamartucci.edu.it
e-mail ceic8a2009@istruzione.it – Pec ceic8a2009@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. Fieramosca – Martucci
Capua

Oggetto: ***Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione*.**

__ l __ 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 _____ _____ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994, per l'anno scolastico 20___/20___.

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.

Capua, _____

Firma

_____

- Visto, si autorizza
- Visto, non si autorizza

*LA DIRIGENTE SCOLASTICA*
*Dott.ssa Antonella Spadaccio*