

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"FALCONE-BORSELLINO"  
Via Cassala, 15  
70132 BARI

**OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Il servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 53 del DL.vo n. 165/2001 e dell'art. n.508 del DL.vo 297/1994.

A tal fine dichiara che tale impegno sarà svolto fuori dall'orario di servizio, compatibilmente con l'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione e con le esigenze di funzionamento della Scuola.

Bari, \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_