

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE LA LIBERA PROFESSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
docente con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione per l'insegnamento di \_\_\_\_\_  
nelle classi \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- ai sensi del D.P.R. 417 del 31/05/1974, artt. 91 e 92;
- ai sensi dell'art. 508, comma 15 del D.Lgs. n. 297 del 1994;

l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_  
dichiara, inoltre, di essere iscritto all'albo degli \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'attività in questione non sarà di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerente la funzione docente e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

---

Visto:

- si concede
- non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Prof. Nicola Tontini*

---