

Oggetto : richiesta autorizzazione a svolgere la libera professione (art. 508 comma 15 del D. lgs 297/94)

__l__ sottoscritt _____ in servizio presso questo Liceo
in qualità di _____

ai sensi di quanto previsto dall'art. 508 comma 15 del D. lgs 297/94.

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a svolgere la libera professione di :

A tal fine dichiara di essere regolarmente iscritt__ all'albo _____

al n. _____,partita IVA _____

e che tale lavoro non interferirà in alcun modo con l'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente.

Distinti saluti.

Pesaro li _____ il richiedente _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche



LICEO CLASSICO LINGUISTICO
SCIENZE UMANE "T. MAMIANI"



Via Gramsci, 2 – 61122 PESARO
Tel 0721/32662 Fax 0721/32525

cod.mec. PSPC03000N – c.f. 80005750411

Sito internet: <http://www.liceomamianipesaro.it> e-mail: info@liceomamianipesaro.it

Prot. n.

Al__ Prof _____
Agli Atti

Oggetto: Autorizzazione esercizio libera professione – Prof _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del__ Prof _____ in servizio presso questo Liceo,
VISTO l'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297

AUTORIZZA

__l__ Prof _____, ad esercitare la libera professione di:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberto Lisotti