

Prot. n. _____/C4-f

Andria, _____

Al Prof. / Alla Prof.ssa

S E D E

Oggetto: Autorizzazione ad esercitare la libera professione – a.s. _____ / _____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,

VISTA la domanda della S.V., presentata in data _____,

VISTO l'art. 508 del D.L.vo n. 297/94 e successive modifiche ed integrazioni,

AUTORIZZA

la S.V. ad esercitare la libera professione di _____
per l'anno scolastico _____ / _____, a condizione che tale esercizio non sia
di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile
con l'orario di insegnamento e di servizio.

Si precisa che la presente autorizzazione può essere revocata in qualunque momento, qualora
venissero a mancare le condizioni della Legge suindicata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Giuseppe Valente
