

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Vanvitelli-Stracca-Angelini"

A N C O N A

Oggetto: Richiesta di autorizzazione della libera professione.

Il sottoscritto _____ in servizio
presso questo Istituto in qualità di _____

C H I E D E

di essere autorizzato all'esercizio della libera professione di _____,
ai sensi dell'art.92 del DPR n.417 del 31/05/74 e dell'art. 508 – D.L.vo n.297 del 16/4/94.
Dichiara che l'attività svolta non è di impedimento al pieno assolvimento dei compiti di
Docente e compatibile con l'orario di servizio.

In fede.

Ancona, _____
