

## AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Protocollo n.  del

Al Sig.   
Agli atti

Vista la richiesta del Sig.

Protocollo n.  del   
in servizio presso questo Istituto, il

### DIRIGENTE SCOLASTICO

ai sensi dell'articolo 508 del D.Lgs. 16/04/1994 n.297,

### AUTORIZZA

Il Sig. \_\_\_\_\_, all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_ purché tale esercizio non sia di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e sia compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio.

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Protocollo n.  del

FIRMA DSGA  
(attestazione data e protocollo)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO