Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. "Giuliana Saladino"

Via Barisano da Trani 7/9

90145 – P A L E R M O

Mail:paic897004@istruzione.it

Oggetto: autorizzazione all'esercizio della libera professione

 l sottoscritt

docente di

in servizio presso

CHIEDE

limitatamente all'anno scolastico / l'autorizzazione all'esercizio della

libera professione che comporta la seguente attività:

Dichiara che tale attività non è di pregiudizio all'assolvimento di tutti gli impegni scolastici e non interferita, né direttamente né indirettamente, con lo svolgimento della funzione docente. Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, di non svolgere attività commerciali, industriali o professionali non menzionate sopra, né di impartire lezioni ad alunni frequentanti questo istituto, ai sensi degli artt. 91 e 92 del DPR 31/05/1974 n. 417 e dell'articolo 60 del T.U. del 10/01/1957 n. 3.

(luogo)

(data)

In fede

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Vista la richiesta del prof. si autorizza l'esercizio della

libera professione per l'anno scolastico / alle condizioni sopra

specificate e dichiarate dall'interessato, salvo revoca nel corso dell'anno scolastico, per eventuali motivi pregiudiziali espressamente previsti dalla normativa.

Il Dirigente Scolastico