

MODELLO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD ESERCITARE LA LIBERA PROFESSIONE

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad esercitare la libera professione

**Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa _____
docente in servizio con I.T.I. presso questo Istituto**

**DICHIARA
di essere iscritto all'Albo _____**

**della Provincia di _____ col n. d'ordine _____ e
CHIEDE**

**ai sensi dell'art. 508, comma 15, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297, l'autorizzazione ad
esercitare la libera professione di**

_____.

**Il/La sottoscritto/a assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione do-
cente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con
l'orario di in- segnamento e di servizio.**

In fede

_____ **firma del richiedente**