MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO, LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE STATALE

" MARCO TULLIO CICERONE"

Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
tel. 06121126060 e-mail: rmpc29000g@istruzione.it
rmpc29000g@pec.istruzione.it Sito web: www.liceocicerone.edu.it
Codice meccanografico:
rmpc29000g Codice fiscale
84000920581

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 docente (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio.

In fede,