

Al Sig. Dirigente Scolastico

dell'I.T.C.S. "F. Pacini" di Pistoia

OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Il/La sottoscritt__ Prof. _____, docente di ruolo
supplente
di _____ nelle classi _____ di codesto istituto,
essendo regolarmente iscritto al seguente Albo professionale:

_____ con n. iscrizione _____

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere la libera professione per il corrente anno scolastico _____.

Lo scrivente dichiara che tale libera attività professionale non pregiudicherà in alcun modo
l'assolvimento della funzione docente (art. 92 D.P.R. 417/74).

Con osservanza

Firma _____

Pistoia, li _____

Domanda assunta al protocollo della scuola

in data _____

prot. n. _____/C1