

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITS "T. BUZZI" PRATO

l sottoscritt _____

docente a tempo indeterminato a tempo determinato

di (disciplina) _____

in servizio presso codesto istituto, chiede alla S.V., ai sensi dell'art. 508 del D.L.vo 16/04/1994 n. 297, di voler concedere l'autorizzazione dell'esercizio della libera professione di

Dichiara, al riguardo, che l'esercizio di tale professione non è pregiudizievole all'assolvimento delle attività inerenti alla funzione di docente ed inoltre è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

In fede

Prato _____

Firma _____

Modulo da inviare a: protocollo@tulliobuzzi.edu.it