Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto d' Istruzione Superiore "A. De Nino "
SULMONA

OGGETTO : richiesta autorizzazione a svolgere la libera professione
a. s. 2011 / 2012

Il / La sottoscritt___ _____con qualifica
Cognome e nome in stampatello

□ **Docente della classe di concorso _____ / _____**

con ore _____presso □ ITC

con ore _____presso □ ITG

con ore _____presso □ ITIS

con ore _____presso altra scuola _____

Con contratto a tempo □ DETERMINATO □ INDETERMINATO, in servizio presso questo Istituto

C H I E D E

L' autorizzazione a svolgere la libera professione

di _____

nel corrente a. s. 2011 / 2012.

Si impegna al rispetto scrupoloso della normativa vigente in materia ed è consapevole dell' obbligo di osservanza di tutti i doveri inerenti la funzione docente.

Data _____/_____/_____

Firma _____