

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. CURIE - VITTORINI

GRUGLIASCO

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione a svolgere la libera professione e/o altra attività lavorativa.**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto

in qualità di _____

per n. _____ ore settimanali con contratto di lavoro a tempo pieno e/o tempo parziale

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi dell'art. 508, del D.l.vo n. 297/94 l'autorizzazione all'esercizio della libera professione e/o altra attività lavorativa: _____

_____ per l'a.s. _____

Si impegna a svolgere con responsabilità e nel modo migliore ogni attività inerente all'incarico di

Docente Assistente amministrativo Assistente tecnico Collaboratore scolastico

evitando tutti gli impegni che possono essere di pregiudizio all'assolvimento dei doveri didattici o

incompatibili con l'orario di insegnamento o di servizio.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si concede **Non si concede**

Motivazione del diniego: _____

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gian Michele CAVALLO