

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITST "FERMI"
FRANCAVILLA FONTANA

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione
Anno scolastico _____

Il/La sottoscritt _____
Nat_a _____ -il _____
In servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato per
l'insegnamento di _____
- Iscritto all'albo degli abilitati all'esercizio della libera professione di _____
della provincia di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 508, 15° comma, del D.Lgv. 16.4.1994, n. 297, di essere autorizzat_ ad esercitare la
libera professione , fuori dall'orario di servizio e compatibilmente con l'assolvimento di tutte le attività
inerenti alla funzione docente e con le esigenze di funzionamento della Scuola.

Data _____ (firma) _____

.....

**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
"Enrico Fermi"**

via capitano Di Castri -72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Specializzazioni: ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA
MECCANICA E MECCATRONICA
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
LOGISTICA E TRASPORTI

Tel. 0831/ 852132 (centr.) – 0831/852133 (pres.)

Prot. _____ Francavilla Fontana, _____

VISTA la domanda del prof. _____;

VISTO l'art. 508, 15° comma, del D.Lgv 16.4.1994, n. 297,

SI AUTORIZZA L_ stess_ ad esercitare la libera professione nei termini e nei limiti previsti dalle
vigenti disposizioni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Beatrice MONOPOLI