

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE
SUPERIORE
"R. DEL ROSSO-G. DA VERRAZZANO"
PORTO SANTO STEFANO**

Il/La sottoscritto/a _____,
docente di _____ in servizio per l'a.s.
_____/_____ presso l'Istituto Statale di Istruzione Superiore di Porto Santo Stefano

CHIEDE

ai sensi dell'art. 92 del D.P.R. 417/74 di essere autorizzato___ all'esercizio della libera professione in qualità di
_____.

Dichiara che l'esercizio della suddetta professione non comporterà pregiudizio per l'assolvimento delle attività
inerenti alla funzione docente né incompatibilità con l'orario di insegnamento.

Porto Santo Stefano, _____ FIRMA _____
