



II.SS. AXEL MUNTHE Anacapri (NA)



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSI SERALI PER ADULTI

AXEL MUNTHE

Via Pagliaro,11 - 80071 ANACAPRI (NA)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Antonella Astarita
IISS Axel Munthe Anacapri

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.

___ l ___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____
residente a _____ Via _____
n° _____, insegnante a tempo determinato/indeterminato di _____
_____ presso questo Istituto.

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di

_____ ai sensi dell'art. 53 del D.L.vo n° 165/2001 e dell'art. 508 del D. L.vo n° 297/1994. A tal fine dichiara che tale impegno non sarà in alcun modo d'intralcio al regolare svolgimento della funzione docente e alle altre attività collaterali.

_____ li, _____

Firma
