**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

 **“L. ACCIAIUOLI – L. EINAUDI”**

 **ORTONA**

 ***CHIS018005@istruzione.it***

**Oggetto: Richiesta autorizzazione libera professione**

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente con contratto a tempo indeterminato / determinato per l'insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso L’**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “L.ACCIAIUOLI-L.EINAUDI** di Ortona, chiede alla S.V. l'autorizzazione a svolgere libere attività professionali di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Il sottoscritto assicura, sotto la propria responsabilità, che tale attività non comporterà alcun inconveniente nello svolgimento del proprio impegno didattico né limiterà la partecipazione alla vita scolastica dell'Istituto.

 Con osservanza.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_