

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

MODULO RICHIESTA LIBERA PROFESSIONE

Il /La sottoscritto/a
nato/a a il C.F.

CHIEDE

Visto l'articolo 92 del p.d.r. 417 del 1974, l'autorizzazione a poter esercitare la libera professione di:

Presso:
dal al

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere iscritto all'albo delle libere professioni

in qualità di
della provincia di iscrizione n.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, che tale professione non pregiudica l'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e che è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Sassari,

Il richiedente

Compilare, salvare e inviare a: ssvc010009@istruzione.it

VISTO: si autorizza ad esercitare la libera professione

Data ____/____/____

Il Rettore - Dirigente Scolastico
Prof. Stefano Manca

f/p