



ISTITUTO COMPRENSIVO di VOLPIANO

Viale Carlo A. dalla Chiesa, 1 - 10088 VOLPIANO (TO)
Tel. +39 011 9954101 - +39 011 9882714

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Prazzoli Stefania
dell'I.C. Volpiano

La/il sottoscritto/a.....nata/o
a.....il.....residente a.....
in via.....n....., in servizio presso codesto istituto, in
qualità di docente con contratto a tempo in/determinato, iscritta/o
all'Ordine.....per l'esercizio della libera professione nel ruolo
di.....P.I.....

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la
libera professione di.....

La/il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che tale esercizio non sia
di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente e sia
compatibile con l'orario di servizio e di insegnamento.

Volpiano,.....

FIRMA