

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "EST 3"  
Brescia**

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

in qualità di: \_\_\_\_\_ a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato

Plesso: \_\_\_\_\_

**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.

Brescia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Vista la richiesta

- si autorizza
- non si autorizza per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Sergio Ziveri)**