

**Al Rettore - Dirigente Scolastico
del Convitto Nazionale
"V. Emanuele II" di
Cagliari**

OGGETTO: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione

____ I ____ sottoscritt ____ nat ____ il ____
a _____, in servizio presso codesta Istituzione in qualità di
 DOCENTE EDUCATORE ATA
con contratto di lavoro con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

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.

CAGLIARI li, _____

FIRMA _____