

**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 \_\_\_\_\_