



Liceo Scientifico Giovanni Spano

Sassari (SS) Via Monte Grappa 2i ~ Tel. 079 217517 ~ 079 294754

sps040001@istruzione.it ~ ssps040001@pec.istruzione.it

www.liceospano.edu.it

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
del LICEO SCIENTIFICO "GIOVANNI SPANO" SASSARI

MODULO AUTORIZZAZIONE 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: ssps040001@istruzione.it

VISTO: si autorizza ad esercitare la libera professione

Data

*La Dirigente Scolastica
(Dott.ssa Maria Letizia Fadda)
Firmata digitalmente ai sensi del C.A.D.
e norme ad esso connesse*