



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Istituto Statale D'Istruzione Superiore  
**Giuseppe Di Vittorio**



Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N° 30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585  
Tel. 06 97859443 - Sito: www.isisdivittorio.edu.it - e-mail: rmis05900g@istruzione.it PEC: rmis05900g@pec.istruzione.it  
CAT - AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T - CAT - AFM (SIA) serale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506  
I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, insegnante a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso questo Istituto.

**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.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_