

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Matilde di Canossa "Terre
matildiche mantovane"
di SAN BENEDETTO PO

OGGETTO: Svolgimento attività professionale.

Il sottoscritt _____ in servizio presso la
_____ di San Benedetto Po / Moglia nell'anno scol. 201_/_ in qualità di
_____, a conoscenza di quanto contenuto negli artt. 8 – 9 – 91 – 92
del D.P.R. n. 417

DICHIARA di non svolgere alcuna attività professionale e di non impartire lezioni private come
da art. 508 TU 297/94;

CHIEDE per l'anno scolastico 201_/_ l'autorizzazione allo svolgimento della libera
professione di _____ come
consentito dall'art. 92 del D.P.R. 31/05/1974 n. 417.

Data, _____

Firma

ISTITUTO COMPrensivo STATALE Matilde di Canossa "Terre matildiche mantovane"

Prot. n. _____

li, _____

IL DIRIGENTE

VISTA la domanda presentata dal/dalla docente _____

AUTORIZZA

l'esercizio della libera professione per l'a.s. 201_/_ a condizione che tale attività non interferisca con lo
svolgimento dell'intera attività scolastica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Donatella Gozzi)