



Ministero dell'Istruzione e del Merito

52° Distretto Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it

e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Tel. 089 2966809 CF 95178990651

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo "S. Lucia"
84013 Cava de' Tirreni

Oggetto: richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività lavorativa

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

prov. ()

residente a

prov. ()

presso la Via

nr.

Cap

, insegnante a tempo

determinato ☐ indeterminato ☐ classe di concorso 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.

Cava de' Tirreni li,

Firma