

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Del Liceo Artistico "P. TOSCHI"
PARMA

_ I _ sottoscritt___ Prof. _____

nat___ a _____ il _____

In servizio presso questo Liceo in qualità di docente di

(materia)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 508 comma 15 del Decreto L.vo 16/04/94 n. 297, per l'a.s. 20___/20___

l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di

_____.

_ I _ sottoscritt___ dichiara che l'esercizio in questione non sarà di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente e sarà compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Allega_____

Parma,_____

(firma)