



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Liceo Classico e Linguistico**  
**"R. Settimo"**

Via Rosso di San Secondo-93100 Caltanissetta  
tel. 0934/21600 - Fax 0934/541431  
e-mail: clpc02000x@istruzione.it  
sito - [www.liceorsettimo.eu](http://www.liceorsettimo.eu)  
[segreteria@liceorsettimo.eu](mailto:segreteria@liceorsettimo.eu) - [dirigentescolastico@liceorsettimo.eu](mailto:dirigentescolastico@liceorsettimo.eu)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO CLASSICO E LINGUISTICO  
"R. SETTIMO"  
CALTANISSETTA

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

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
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.

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

Firma  
\_\_\_\_\_

-----  
**Riservato all'Ufficio**

Il Dirigente Scolastico, vista l'istanza di cui sopra

**AUTORIZZA**

l'insegnante \_\_\_\_\_ all'esercizio della libera professione di  
\_\_\_\_\_ per l'A.S. 2013-2014.

