



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G. FALCONE – P. BORSELLINO"**

**SCUOLA: dell'infanzia - primaria – secondaria di 1° grado  
via Corrado Alvaro, 2 - 89040 CAULONIA (RC) - Tel. 0964/82039**

**C.M. RCIC826001 C.F. 90011460806**

**Email:rcic826001@istruzione.it -P.E.C.: rcic826001@pec.istruzione.it**

**Sito web: www.istitutocomprensivocaulonia.gov.it**

**Al Dirigente Scolastico**

.....  
.....  
.....

.....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 ed alle altre attività collaterali.

.....li, .....

Firma

.....