



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
"Gae Aulenti"

IIS
GAE AULENTI
BIELLA

I.I.S. "Vaglio Rubens"
Biella

I.P.S.S.A.R. "Zegna"
Trivero - Cavaglià - Biella

I.P.S.I.A. "Galileo Ferraris"
Biella

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "GAE AULENTI"
BIELLA

OGGETTO: *Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione*

Il/La sottoscritt...
nat...il..... a in
servizio presso..... in
qualità di Docente con contratto a tempo

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'autorizzazione ad esercitare la libera professione diper l'a.s.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Biella, _____

Firma _____