



2

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisiubiella.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA
LIBERA PROFESSIONE PER L'A.S. ____/____**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov.(____) il ____/____/____
residente a _____ Prov.(____)
in Via/Piazza _____ n°____
in servizio nel corrente anno scolastico nel plesso di scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria
☐ Secondaria di primo grado _____,
in qualità di insegnante a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato,

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____

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

Biella, lì _____ Firma _____

VISTO: ☐ SI CONCEDE ☐ ALTRO (specificare) _____

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Monica Pisu