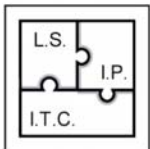


ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE 'L. EINAUDI'



Liceo **S**cientifico
Istituto **T**ecnico **C**ommerciiale
Istituto **P**rofessionale per i **S**ervizi **S**ociali, **C**ommerciiali e **T**uristici



Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "L. Einaudi"

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
_____, docente a tempo _____
per n. _____ ore settimanali di lezione per l'insegnamento di _____
nelle classi _____

CHIEDE alla S.V.

- ai sensi del D.P.R. 417 del 31.05.1974, artt. 91 e 92;
- ai sensi della C.M. n. 241 del 06.09.1975, prot. n. 36189;

l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di _____,
dichiara inoltre di essere iscritto all'albo degli _____.

Con osservanza

Dalmine, _____