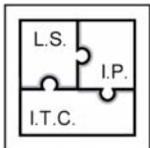


# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE 'L. EINAUDI'



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, \_\_\_\_\_