

*Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico  
"G. Keplero"  
Roma*

**Oggetto: richiesta autorizzazione ad esercitare altra attività lavorativa (libera professione).-**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione ad esercitare la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in ottemperanza all'art. 1 della Legge 23.12.1996, n° 662.-

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)