

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "DON MILANI" – MONTICHIARI (BS)



**TECNICI**  
Amministrazione, Finanza &  
Marketing  
Diurno e Serale  
Sistemi Informativi Aziendali

**LICEI**  
Linguistico – Scientifico  
Scientifico Progettuale  
Scienze Umane  
Scienze Umane Economico Sociale

**PROFESSIONALI**  
Manutenzione e Assistenza Tecnica  
Diurno e Serale  
Servizi Commerciali



Viale G. Marconi n.41 – 25018 MONTICHIARI (BS) – [www.donmilanimontichiari.edu.it](http://www.donmilanimontichiari.edu.it)  
Tel. 030.961410 – Fax: 030.9962216 – C.F. e P.I. 85001690172  
E-mail: [bsis01200g@pec.istruzione.it](mailto:bsis01200g@pec.istruzione.it) – [bsis01200g@istruzione.it](mailto:bsis01200g@istruzione.it) – [dirigente@donmilanimontichiari.edu.it](mailto:dirigente@donmilanimontichiari.edu.it)

Prot.n. \_\_\_\_\_

Montichiari, \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica  
Dell'I.I.S "Don Milani" Montichiari

Il/La sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_ docente  **T.D.**  **T.I.**  
di \_\_\_\_\_ presso l'I.I.S " Don Milani" di Montichiari

## CHIEDE

Alla S.V. ai dell'art.508 del Testo unico ( D. Lgs 16/04/1994 n°297) concernente lo stato giuridico del personale ispettivo direttivo e docente, l'autorizzazione per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ all'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_  
altro \_\_\_\_\_

IL/La sottoscritto/a dichiara che tale attività non sarà di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione docente e sarà compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio.

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

**VISTO:**  **SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

La Dirigente Scolastica  
Covri dott.ssa Claudia