

A/ Dirigente Scolastico
del Liceo Statale Don Gnocchi
81024 MADDALONI

Il/La sottoscritto/a nato/a il / /
a (.....), docente con contratto individuale di lavoro a
tempo Determinato/Indeterminato per n. ... ore di lezione, per l'insegnamento
..... cl.conc., presso codesto Istituto, chiede alla S.V. il
Nulla Osta per poter svolgere attività di insegnamento per.....
..... presso
.....
dal / / al / / Assicura, inoltre, che tale attività non arrecherà alcun
nocumento al servizio o alle attività della sottoscritta presso Codesto Istituto.

Maddaloni, / /

In fede
