



**ISTITUTO COMPRENSIVO VOLVERA**

scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Via Garibaldi, 1 – 10040 VOLVERA (TO)

Tel. 011.985.30.93- CF. **94544320016** – Codice Univoco: UFMKT4

E-mail: [TOIC83800T@istruzione.it](mailto:TOIC83800T@istruzione.it) – pec: [TOIC83800T@pec.istruzione.it](mailto:TOIC83800T@pec.istruzione.it)  
[www.icvolvera.edu.it](http://www.icvolvera.edu.it)



*Data e protocollo vedi segnatura*

Alla docente

VIAPIANA Paola

Oggetto: Autorizzazione all'esercizio della libera professione

A seguito dell'istanza presentata dalla S.V. intesa ad ottenere l'autorizzazione ad esercitare  
**libera professione di architetto**

**NULLA OSTA**

da parte di questa Dirigenza, ferma restando la possibilità di revoca in qualsiasi momento e senza preavviso qualora il suo esercizio si rilevi di pregiudizio allo svolgimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente, anche solo potenziali, con le attività istituzionali.

Detta autorizzazione deve considerarsi automaticamente sospesa nei periodi di aspettativa e congedo straordinario e ha validità limitatamente all'anno scolastico in corso.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Marco MEROLLA

*(Il documento è firmato digitalmente)*

Firmato digitalmente da MARCO MEROLLA