

**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

---