AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione intervento occasionale di persona esterna

Il/La sottoscritt_ insegnante _____

In servizio presso la scuola _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

All'intervento nell_ class_ _____
del/della Sig./Sig.a_____

a supporto dell'attività didattica relativa al seguente ambito disciplinare:

_____

L'intervento avrà luogo in data* _____

o nel periodo _____

(*compilare l'apposita sezione seguente specifica del *Calendario degli eventi* con date e orario per classe)

Il/La sottoscritt_ dichiara che l'intervento non comporta oneri per l'Istituto e che la responsabilità didattica e la vigilanza degli alunni sono assicurati dagli insegnanti di sezione/classe.

CALENDARIO INTERVENTI:

DATA/E	**ORARIO**	**SEZIONE/CLASSE**

DESCRIZIONE INTERVENTO

_____
_____
_____
_____

ATTIVITA' E /O OBIETTIVO/I

_____
_____
_____
_____

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

VISTO: SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Grazia Merlina