

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'accesso/intervento presso la sede _____ di personale esterno alla scuola in orario scolastico.

Il /La sottoscritto/a in qualità di:

Docente CHIEDE

Che il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ il _____

venuto in qualità di esperto

: _____ venga autorizzato/a ad accedere ai locali del plesso per svolgere un
_____ intervento _____

altro: _____

per approfondimento /

supporto /

collaborazione a titolo gratuito in merito a proposte didattiche,

progetti, attività, etc. come di seguito indicato:

Data	Ora	Classi coinvolte	Progetto o attività da svolgere

Il docente/referente del progetto dichiara di aver informato preventivamente i genitori degli alunni delle classi suindicate del predetto intervento e di averne ricevuto l'assenso tramite autorizzazione dal registro elettronico.

Firma del docente/referente

.....

Roma lì _ visto:

_____ si autorizza

non si autorizza

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Elena Tropea

.....