

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "CASTELLABATE"**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso a Scuola di personale esterno in orario scolastico.

Il/la sottoscritto/a
in qualità di

- Docente/Responsabile di plesso presso la sede
- Esperto esterno
- Altro (specificare)

fa richiesta di **AUTORIZZAZIONE** per l'ingresso a scuola in data
dalle ore alle ore

- per il/la sig.sig.ra
- per se stesso

facente parte dell'associazione/cooperativa/ente

all'interno del progetto
formalmente deliberato dal Consiglio di Classe, Collegio dei Docenti e dal Consiglio d'Istituto.

L'attività da effettuare è:

- incontro con gli studenti della/e classe/i

sul tema:

- incontro con i docenti, al di fuori dell'orario di servizio e senza ostacolare la normale attività didattica.

N.B.: Compilare le voci che interessano.

Qualora le persone da autorizzare fossero più di una, vanno compilati più moduli di richiesta.

Firma del richiedente

Firma del D.S. o Responsabile di Plesso

VISTO :

- SI concede
 - NON si concede
- per i seguenti motivi: