

OGGETTO: Richiesta autorizzazione ingresso personale esterno per collaborazioni a titolo gratuito.

Il / La sottoscritt _____

docente di _____

in servizio presso _____

CHIEDO

il consenso di far intervenire a titolo non oneroso l'esperto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ ,

del quale si allega copia del Documento di Identità.

L'esperto interverrà nei locali del plesso _____

per la realizzazione del Progetto / attività _____

in collaborazione con la/le insegnanti _____

delle classi _____ , nelle seguenti date:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La collaborazione si svolgerà in orario curricolare, secondo tempi e modalità concordati con l'Amministrazione scolastica.

L'attività indicata è prestata a titolo gratuito.

Ravenna, _____ firma _____

VISTO. SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Marilisa Ficara