

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "D.R. CHIODI"
Via Appiano 15
00136

Oggetto: richiesta di autorizzazione all'ingresso a scuola di personale esterno in orario scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ docente di
scuola _____ (Infanzia-Primaria-Secondaria I Grado)

chiede l'autorizzazione per l'ingresso nella scuola per __l__ Sig._____
nat__ a _____ il _____ tel. _____

in qualità di esperto esterno per svolgere la seguente attività:

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
per la/le seguente/i classi _____ nel locale
_____ (classe-teatro-aula informatica –
aula teatro – aula LIM)

Firma del docente
