

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER PROGETTI
SVOLTI DA PERSONALE ESTERNO ALLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "L.Spallanzani"
Viale della Rocca, 8
Scandiano (RE)

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
istruttore/educatore presso _____

CHIEDO L'AUTORIZZAZIONE

per lo svolgimento del Progetto _____
presso la scuola _____
nelle classi _____
nei giorni (scrivere le date):

dalle ore _____ alle ore _____

Scandiano, _____

FIRMA

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "LAZZARO SPALLANZANI" DI SCANDIANO

Prot. n. _____ / _____

Scandiano, _____

- Si autorizza.
 Non si autorizza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Giacomo Lirici