



I.I.S.S.  
Andrea Mantegna  
Brescia

### AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE

A.S. 2017/18

Mod Pers 64

Vers. 1

Pag. 1 di 1



COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. \_\_\_\_\_/c16b

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_

Si autorizza il prof. G. Mattei ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data Dal 20 Al 24/10 presso

HOST 2017 MILANO

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa.

in occasione dell'evento HOST 2017 MILANO

con n° 6 studenti partecipanti, di cui n° \_\_\_\_\_ studenti con PEI.

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

i seguenti insegnanti di sostegno

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

i seguenti assistenti tecnici o ad personam

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

LUOGO DI RITROVO \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

MEZZO TRASPORTO AUTONOMO

LUOGO DI RIENTRO \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

Si allega l'elenco degli alunni che parteciperanno previa autorizzazione se minori.

**Questa autorizzazione, depositata in classe, scannerizzata e pubblicata sul sito, ha valore di avviso.**

Brescia [Signature]

Il Dirigente Scolastico  
Giovanni Rosa

[Signature]

