

 <p>I.I.S.S. Andrea Mantegna Brescia</p>	<p>AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE</p> <p>A.S. 2017/18</p>	<p>Mod Pers 64 Vers. 1 Pag. 1 di 1</p>	
--	---	--	--

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 SAL 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]

