

 I.I.S.S. Andrea Mantegna Brescia	<b>AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE</b> A.S. <u>2017-2018</u>	Mod Pers 64 Vers. 1 Pag. 1 di 1	
--	---	---------------------------------------	--

COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. \_\_\_\_\_/c16b RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_

Si autorizza il prof. SAVIANO GENNARO ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in

data 20-12-17 presso VIALE EUROPA 11

dalle ore 8:00 alle ore 14:00 circa.

in occasione dell'evento "EVENTO ESTERNO" CENA TAX 35 CIRCA  
TOTA LA CLASSE (3A POG)

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

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

firma [Signature] nome SAVIANO GENNARO

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 VIALE EUROPA 11  
ATTACCATO ALLA FACOLTA' DI MEDICINA ORE 8:00

MEZZO TRASPORTO \_\_\_\_\_

LUOGO DI RIENTRO "SI VEDI LUOGO DI RITROVO" ORE 14:00

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 11.12.2017

Il Dirigente Scolastico  
 Giovanni Rosa

[Signature]

