



AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE

A.S. 2018 - 2019

Mod Pers 64

Vers. 1

Pag. 1 di 1



COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. _____/c16b

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° _____

Si autorizza il prof. Casciaro ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data 20/10/2018 presso l'istituto

dalle ore 14:00 alle ore 17:00 circa.

in occasione dell'evento "Elezione dei rappresentanti dei genitori"

con n° 17 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 in istituto in via Fura ORE 14:00

MEZZO TRASPORTO _____

LUOGO DI RIENTRO da via Fura ORE 17:00

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 12 ottobre 2018

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Rosa

