

PROT. N° 2292

COL

DATA

14-04-2018



**AUTORIZZAZIONE SERVIZIO
PROFESSIONALE**

A.S. 2017/2018

Mod Pers 64

Vers. 1

Pag. 1 di 1



COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. _____/c16b

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° _____

Si autorizza il prof. **TEBALDINI GABRIELLA** ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data **21/04/2018**
presso **SEDE ISTITUTO MANTEGNA VIA FURA, 96 - BRESCIA**

dalle ore **14.15** alle ore **17.45**.

in occasione dell'evento **COLLOQUI GENERALI**

con n° 15 studenti partecipanti, di cui n° 0 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 **SEDE ISTITUTO** ORE **14.15**

MEZZO TRASPORTO _____

LUOGO DI RIENTRO **AUTONOMO DALLA SEDE DELL'ISTITUTO** ORE **17.45 CIRCA**

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 12/04/2018

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Rosa

Timbro

