

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 i prof. Rea salvatore e prof.ssa Ravellini Carmen ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data 21/12/2017

Presso l'R.S.A. Villa Elisa

dalle ore 08:30 alle ore 15:00 circa.

in occasione pranzo di Natale

con n° 19 studenti partecipanti, di cui n° 2 studenti con PEI.

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

firma [Signature] nome Rea Salvatore

firma [Signature] nome Ravellini Carmen

LUOGO DI RITROVO : presso villa Elisa via S. Polo N°2

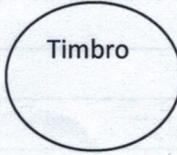
ORE: 08:15

LUOGO DI RIENTRO : rientro autonomo

ORE: 15:00 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 6/12/2017

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Rosa

[Signature]