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

COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. _____/c16b RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° _____

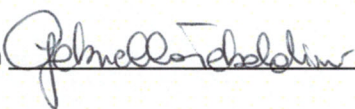
Si autorizza il prof. **TEBALDINI GABRIELLA** ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data **21/02/2018** presso **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA - Viale Europa, 11**

dalle ore **8.00** alle ore **17.00** circa.

in occasione dell'evento **EDUCARE AL MOVIMENTO - DeA SCUOLA**

con n° 14 studenti partecipanti, di cui n° 0 studenti con PEI.

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

Firma  nome **TEBALDINI GABRIELLA**

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 **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA - Viale Europa, 11** ORE 07.50

MEZZO TRASPORTO _____ **AUTONOMO** _____

LUOGO DI RIENTRO AUTONOMO - PROPRIA ABITAZIONE ORE 17.00 CIRCA (tranne orari diversi per alunni in elenco)

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 09/02/2018

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Rosa
