



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

COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. \_\_\_\_\_/c16b

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_

Si autorizza il prof. Gianfranco Piliago ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data giovedì 22/02/18

presso IIS Mantegna

dalle ore 16.00 alle ore 22.30 circa.

in occasione dell'evento cena didattica " IL GATTOPARDO

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

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

nome AGOSTINO D'ANIELLO firma \_\_\_\_\_

nome SAVIANO GENNARO firma \_\_\_\_\_

i seguenti assistenti tecnici :

nome CARMELO CAPUANO firma \_\_\_\_\_

nome CALOGERO CAUSO firma \_\_\_\_\_

i seguenti insegnanti di sostegno :

nome PAOLA FORMENTI firma \_\_\_\_\_

i seguenti assistenti ad personam

nome SIMONA GHIRARDI firma \_\_\_\_\_

nome SABRINA NOLLI firma \_\_\_\_\_

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 19/01/2018

Il Dirigente Scolastico  
Giovanni Rosa

