

 <p>I.I.S.S. Andrea Mantegna Brescia</p>	<p><b>AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE</b></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

**VENERDI' 27/04/2018** presso **IISS MANTEGNA – SEDE DI VIA FURA**

dalle ore **14** alle ore **15.30** circa.

in occasione dell'evento : **PROVA DI SIMULAZIONE ATTIVITA' DEL 04/05/2018 A FAVORE DI ABF TREVIGLIO**

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

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

nome **TEBALDINI GABRIELLA**

Firma 

nome **COTELLI FRANCESCA**

firma 

nome **CASALINO CARMINA**

firma 

i seguenti insegnanti di sostegno

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

i seguenti assistenti tecnici o ad personam

firma \_\_\_\_\_ nome\_ firma \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

LUOGO Di RITROVO **ISTITUTO** ORE **14.00** \_\_\_\_\_

MEZZO TRASPORTO \_\_\_\_\_

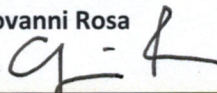
LUOGO DI RIENTRO **AUTONOMO** \_\_\_\_\_ ORE **15.30** circa.

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 11 /04/2018

**Il Dirigente Scolastico**  
**Giovanni Rosa**



Timbro