

| | | | |
|---|--|--|---|
|  <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. PILIEGO GIANFRANCO ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data 30/11/2017

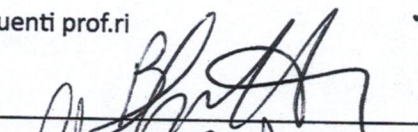
presso IIS MANTEGNA

dalle ore 16.00 alle ore 23.00 circa.

in occasione dell'evento: BUFFET LABORATORIO DEGLI APPRENDIMENTI

con n° _____ studenti partecipanti, di cui n° 23 studenti con PEI.

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

nome BIAGIO GIANNETTI firma 

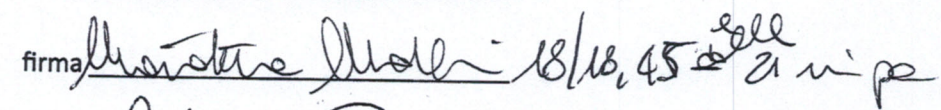
nome PILIEGO GIANFRANCO firma 

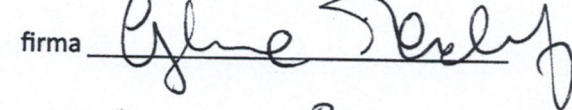
i seguenti insegnanti di sostegno :

nome BUFOLI TERESINA firma 

nome FALCONE IVAN firma 

nome FEDERICA BINI BINI firma 

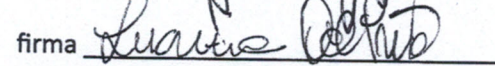
nome MARCHESI MARIATERESA firma  18/11, 45^{cell} 21 n° p.

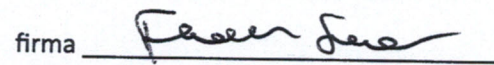
nome TRALONGO GILMA firma 

nome BENEDETTI CAMILLA firma 

nome FONTANA MARIANGELA firma 

nome MAGGIO MARILISA firma 

nome DEL PRETE LUCREZIA firma 

nome SERANA FRANCESCA 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 _____

Il Dirigente Scolastico

Giovanni Rosa

