



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 il prof. Gianfranco Piliego ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data **MERCOLEDÌ 9 MAGGIO**

presso **MANTEGNA**

dalle ore 16.00 alle ore 23.00 circa.

in occasione dell'evento **CENA DIDATTICA "PRODOTTI TIPICI DEL GARDA"**

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

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

nome **GILBERTO MATTEI**

firma _____

nome **FRANCO RINALDI**

firma _____

i seguenti assistenti tecnici :

nome **CLAUDIO DAVI**

firma _____

nome **MARIELLA CARAVETTA**

firma _____

i seguenti insegnanti di sostegno :

nome _____ firma _____

i seguenti assistenti ad personam

nome **BARBARA BRIONI**

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 26/04/18

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Rosa

G. Rosa

