



AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE

Mod Pers 64
Vers. 1
Pag. 1 di 1



A.S. _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. _____/c16b

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° _____

Si autorizza il prof. PANGRAZIO LUISA ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in

data 10/05/2018 presso PALAZZO LOGGIA

dalle ore 9.30 alle ore 12:30 circa.

in occasione dell'evento CONFERENZA STAMPA IN ALTERNANZA EVENTO "WOWOMEN"

con n° 4 studenti partecipanti, di cui n° 0 studenti con PEI.

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

firma [Signature] nome PANGRAZIO LUISA

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 SCUOLA ORE 9.30

MEZZO TRASPORTO PULLMAN SCUOLA

LUOGO DI RIENTRO SCUOLA ORE 12:30

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 23/04/18

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Rosa

[Signature]

