



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VILAFRANCA PADOVANA (PD)

Via Taggì di Sopra, 12 - 35010 VILAFRANCA PADOVANA - Tel. 049-9050325 - Fax 049-9051421

Cod.Mecc. PDIC86400L - C.F. 80027390287 - Cod. Univoco UFIJB6

Sito internet: www.icvillafrancapadovana.edu.it

e-mail: pdic86400l@istruzione.it - pec: pdic86400l@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'IC di VILAFRANCA PADOVANA

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO ESPERTO ESTERNO ATITOLO GRATUITO

Il/La sottoscritto/a _____
docente della classe _____, nel plesso _____,
chiede di autorizzare l'ingresso alla scuola in cui presta servizio del seguente personale esterno:

- sig./sig.ra _____,
nato/a a _____ in data ____/____/____;
- sig./sig.ra _____,
nato/a a _____ in data ____/____/____;

per il giorno ____/____/____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____, nella classe _____

secondo il calendario allegato in cui vengono specificate le date, gli orari degli interventi, le classi interessate e gli esperti che interverranno di volta in volta;

per la seguente attività/progetto:

Si precisa che il suddetto personale interverrà **senza oneri per l'Istituto:**

Villafranca Padovana, _____

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- AUTORIZZA l'ingresso della/e persone indicata/e nella presente domanda nel/i giorno/i e negli orari stabiliti.
- NON AUTORIZZA

Data _____

firma _____