

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCONTRI CON ENTI ESTERNI

Trescore Balneario, 29/10/2015

Al Dirigente Scolastico
I.C. Trecore Balneario (BG)

Nell'ambito delle attività previste per l'alunno/a....., frequentante la classe____, presso la Scuola

IL/I docente..... impegnandosi a consegnare, al rientro, la documentazione rilasciata dall'ente esterno comprovante l'avvenuta partecipazione, nonché gli orari e l'effettiva durata dell'incontro;

DICHIARA/DICHIARANO CHE

	l'attività descritta si svolgerà oltre il proprio orario di servizio di servizio e avrà una durata indicativa di 1 ora , viaggio escluso;		si rende necessaria la sostituzione del/la sottoscritto/a nei seguenti orari:	
Bianchi Maria	☐ SI	☐ NO	☐ SI	☐ NO
Rossi Bruna	☐ SI	☐ NO	☐ SI	☐ NO
	☐ SI	☐ NO	☐ SI	☐ NO
	☐ SI	☐ NO	☐ SI	☐ NO

RICHIEDE/RICHIEDONO

l'autorizzazione a partecipare all'incontro previsto per alle ore

presso l'ASL di Trescore

Il/I Docente/i

Trescore Balneario,

Visto agli atti della Segreteria:

•
☐ si autorizza ☐ non si autorizza essere, per l'alunno, l'incontro. n°__

accesso al Fondo di Istituto: ☐ SI ☐ NO

Il Dirigente Scolastico
