

a.s. 2017/2018

**AUTORIZZAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO
a svolgere l'incarico di Osservatore Prove Invalsi**

Il sottoscritto _____

Direttore/Dirigente dell'Ufficio / Istituto scolastico _____

AUTORIZZA

il Dirigente/ docente _____

a svolgere l'incarico di Osservatore esterno nelle classi campione delle Rilevazioni nazionali degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione – a.s. 2017/2018
per le seguenti giornate di osservazione:

☐ 3 giornate, che saranno comunicate da Invalsi, **tra il 9 e il 12 aprile 2018** (*scuola sec. 1° grado*)

Barrare, tra le seguenti, UNA SOLA OPZIONE

☐ nei giorni **3, 9 maggio 2018** (*classi seconde scuola primaria*)

☐ nei giorni **3, 9 e 11 maggio 2018** (*classi quinte scuola primaria*)

☐ 2 giornate, che saranno comunicate da Invalsi, **tra l'8 e l'11 maggio 2018**
(*scuola sec. 2° grado*)

Luogo e Data _____

Firma _____