



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta autorizzazione intervento in forma gratuita di esperti e/o collaboratori esterni

L'insegnante _____
Cognome e Nome

In servizio presso la Scuola _____

CHIEDE

per i _____giorn_____ dal _____/ al _____dal / _____al / _____

nell _____class_____ l'intervento de _____seguent _____espert _____

_____per n° _____ore

L'attività si inserisce all'interno _____

Data _____

IL Docente

Riservato alla Segreteria Prot. _____del _____

☐ Si autorizza l'intervento dell'esperto come da richiesta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Del Duca

Sede Amministrativa

Via F.lli Cervi 1
26839 Zelo Buon Persico (Lo)
Tel: 02 90659917

loic805006@istruzione.it
loic805006@pec.istruzione.it
www.iczelobp.edu.it

Cod. Meccanografico LOIC805006
Cod. Fiscale 92503580158
Cod. Univoco UFFTT8