



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
 MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA
 DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO

"Giuseppe Lombardo Radice"

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)
 Tel.095/842677 - Fax 095/859773 - Email CTEE06700T@PEC.ISTRUZIONE.IT
 Sito web: www.primocircolopaterno.gov.it

Al Dirigente scolastico
 del 1°C.D. "G. Lombardo Radice" Paternò

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso a scuola di personale esterno in orario Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ in
 qualità di Docente/ Collaboratore del DS/Responsabile di plesso Via Studi (sbarrare le voci
 che non interessano) fa richiesta di autorizzazione per l'ingresso a scuola in data _____
 dalle ore _____ alle ore _____ per il/la sig./sig.ra _____ nato/a
 a _____ il _____,
 tel. _____

- facente parte dell'associazione/cooperativa/ente _____
- genitore dell'alunno/a _____ della
 classe/sezione _____

all'interno del progetto _____ deliberato
 da: Consiglio di interclasse in data _____ Collegio dei Docenti in data _____
 Consiglio d'Istituto in data _____ (sbarrare le voci che non interessano)

L'attività da effettuare è:

- incontro con gli studenti della/e classe/i _____ sul tema:

- incontro con i docenti, al di fuori dell'orario di servizio e senza ostacolare la normale
 attività

didattica, sul tema _____

Dichiara a tal fine che l'attività suddetta:

- è senza oneri per l'Istituto
- prevede un compenso, già deliberato dal C.d.C., pari ad euro _____ lordi
-

Paternò, _____

N.B. Qualora le persone da autorizzare fossero più di una, vanno compilati più moduli di
 richiesta.

Firma del Docente
 della/e classe/i interessata/e richiedente

Firma del Collaboratore del DS/Responsabile di Plesso
