

 I.I.S.S. Andrea Mantegna Brescia	AUTORIZZAZIONE SERVIZIO PROFESSIONALE A.S. _____ 2017/2018 ____	Mod Pers 64 Vers. 1 Pag. 1 di 1	
--	---	---------------------------------------	--

COMPILARE IN STAMPATELLO

PROT. N. _____/c16b RICHIESTA AUTORIZZAZIONE N° _____

Si autorizza il prof. TEBALDINI GABRIELLA ad organizzare il servizio professionale che si svolgerà in data

MARTEDI' 5 DICEMBRE 2017 presso I.I.S.S. MANTEGNA - BRESCIA

dalle ore 14.30 alle ore 17.30 circa.

in occasione dell'evento COLLOQUI GENERALI GENITORI - 1 TRIMESTRE

con n° _____ studenti partecipanti, di cui n° _____ studenti con PEI.

Partecipano come accompagnatori i seguenti prof.ri

firma _____ nome _____

firma _____ nome _____

firma _____ nome _____

i seguenti insegnanti di sostegno

firma _____ nome _____

firma _____ nome _____

i seguenti assistenti tecnici o ad personam

firma _____ nome _____

firma _____ nome _____

LUOGO DI RITROVO ISTITUTO ORE 14.15

MEZZO TRASPORTO \\

LUOGO DI RIENTRO AUTONOMO TERMINE ATTIVITA' ORE 17.30 CIRCA

Si allega l'elenco degli alunni che parteciperanno previa autorizzazione se minori.
Questa autorizzazione, depositata in classe, scannerizzata e pubblicata sul sito, ha valore di avviso.

Brescia _____

Il Dirigente Scolastico
 Giovanni Rosa


