Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente**Istituto Comprensivo Statale n. 12 di Verona - “Golosine”**

Via Velino, 20 - 37136 Verona - Tel. 045950811

C.F. 93185200230 - Codice iPA: istsc\_vric88300q

[vric88300q@pec.istruzione.it](mailto:vric88300q@pec.istruzione.it); [www.ic12golosine.edu.it](http://www.ic12golosine.edu.it)

[rete.tantetinte@ic12golosine.education](mailto:rete.tantetinte@ic12golosine.education)

Alla Dirigente Scolastica

dell'I.C. VR 12 “Golosine”

Verona

Oggetto: Comunicazione di accesso del personale esterno nei locali della Scuola in orario scolastico.

Il/la sottoscritto/a

docente di scuola: Infanzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Secondaria I° grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede l’ingresso nella scuola del/dei Sig. :

in qualità di esperto/i esterno/i per svolgere la seguente attività:

prevista nell’ambito del progetto:

il giorno dalle ore alle ore

per la/le seguente/i classe/i

nel locale: □ classe □ aula informatica □ aula Magna □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara che l’intervento dell’esperto è a titolo:

□ gratuito □ non gratuito

Luogo e data Firma del/la docente

Visto si autorizza:

La Dirigente Scolastica

Maria Mugnolo