



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA
DI PRIMO E SECONDO GRADO DI PRIMIERO
Via delle Fonti 10, 38054, loc. Transacqua, Primiero San Martino di Castrozza (TN) Tel. 0439 62435
Fax 0439 762466 C.F. 90009790222, e-mail: segr.icprimiero@scuole.provincia.tn.it

**AUTORIZZAZIONE INTERVENTO ESPERTO ESTERNO A.S. ____/____**

Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo di Primiero

Il/La sottoscritto/a

docente di _____
presso la scuola

- ☐ PRIMARIA di _____
☐ SECONDARIA di I° di _____
☐ SECONDARIA di II° di Transacqua

CHIEDE

venga autorizzato l'intervento del/la sig./ra

in possesso dei seguenti titoli culturali/professionali:

in qualità di esperto esterno per lo svolgimento delle seguenti attività/progetto didattico:

Che si svolgerà secondo il seguente calendario:

DATA	ORARIO	CLASSI COINVOLTE	AULA UTILIZZATA

Il/La Signor/a in qualità di esperto esterno svolgerà l'attività sopra descritta a TITOLO
GRATUITO.

Luogo e data, _____

Il docente referente

Visto, si autorizza, Primiero San Martino di Castrozza, _____

- ☐ Autorizza
☐ Non autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Marco GALVAN)