AL DIRIGENTE SCOLASTICO del Liceo Stellini

di Udine

**OGGETTO: richiesta di intervento di esperti esterni a titolo GRATUITO**

Il / la sottoscritto/a ........................................................................... docente in servizio presso questo Liceo

chiede

l’autorizzazione all’intervento dell’esperto esterno ………………………………………………….. nell’ambito del progetto / attività ………………………………………………………………inserito nel PTOF a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_.  
L’esperto, che intende offrire la propria attività a titolo GRATUITO, sarà presente nei giorni sottoelencati:

data ............................ dalle ore ..................... alle ore ....................... classe ................... data ............................ dalle ore ..................... alle ore ....................... classe ................... data ............................ dalle ore ..................... alle ore ....................... classe ...................

Data....................................

Firma docente ospitante ………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PRESO ATTO delle condizioni della polizza assicurativa che estende a titolo gratuito i benefici delle garanzie agli esperti esterni autorizzati e previsti nel PTOF

AUTORIZZA

L’esperto esterno …………………………………………………………………………………….. a svolgere l’attività suddetta come da calendario indicato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.Luca Gervasutti