

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Via XVI Settembre"
00053 CIVITAVECCHIA (RM)**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso a Scuola di personale esterno in orario scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità
di Docente/ Responsabile di plesso presso la sede di _____;

fa richiesta di AUTORIZZAZIONE per l'ingresso a scuola

- in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
- nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di _____

nata/o a _____ il _____

tel _____ documento n. _____

per il seguente motivo _____

Civitavecchia, il _____

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

Firma del richiedente

Firma del Collaboratore del D.S. o Responsabile di Plesso

VISTO :

SI concede

NON SI concede per i seguenti motivi: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Licciardello Francesca