

**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 _____
nata/o a _____ il _____
tel _____ documeto n. _____

fa richiesta di AUTORIZZAZIONE per l'ingresso a scuola

per il seguente motivo _____

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

Civitavecchia, il _____

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

Firma del richiedente

VISTO :

- SI** concede
- NON SI** concede per i seguenti motivi: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Licciardello Francesca