*MODELLO E*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SANT’ANGELO IN VADO

Il/La sottoscritto/a ………………………………..referente

del Progetto……………………………………………………………

CHIEDE

che il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possa entrare nella classe/sezione il/la signo

r/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esperto/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per svolgere la seguente attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito del Progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente approvato dai competenti organi collegiali.

A tal fine dichiara:

□ che l’attività sarà svolta a titolo completamente gratuito, senza alcun onere per l’Istituto; □ che l’attività sarà svolta dietro compenso/rimborso spese.

Con osservanza.

 FIRMA

 Sant’Angelo in Vado lì,