

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PERUGIA 12"

Via Cestellini, 3 – 06135 Ponte San Giovanni (Perugia)

C.F. 94127320540 - COD. MEC. PGIC840009

Tel. centralino 075 395539 – 075 393320 – Fax 075 393906

E-mail: PGIC840009@istruzione.it – PEC: PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito: www.istitutocomprensivoperugia12.edu.it



Prot. N.

Perugia,

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale Perugia
SEDE

**OGGETTO: CONCESSIONE AUTORIZZAZIONE ACCESSO ESPERTI ESTERNI / GENITORI
NELLA SCUOLA PER PRESTAZIONI OCCASIONALI A TITOLO GRATUITO.**

I docenti del... class..... del Plessochiedono l'autorizzazione a realizzare
(*): _____

Con la partecipazione d...o del....esperto esterno/genitore:

_____	nat / a _____	() il ____ / ____ / ____
_____	nat / a _____	() il ____ / ____ / ____
_____	nat / a _____	() il ____ / ____ / ____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
(vedi registro presenze)

Perugia, _____

I _____ docent _____ di classe _____

L'espert__ /Genitore _____ dichiara sotto la propria responsabilità :

- che la copertura assicurativa é a totale suo carico e pertanto solleva la scuola da ogni responsabilità
- che l'attività è svolta interamente a titolo gratuito
- che detta attività viene effettuata durante l'orario curriculare
- che la prestazione ha inizio il _____ e termina il _____.

L'espert__ / genitore / _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Simona Ferretti

(*). Specificare il tipo di attività
Allegare documento di riconoscimento
Allegare Registro firme di presenza