

**Al Dirigente Scolastico  
dell' I. C. di Bosco Chiesanuova**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER INTERVENTO DI ESPERTO ESTERNO**

Esperto:

insegnante/i coinvolto/i

Scuola

Plesso

motivazioni della richiesta/  
tipo di intervento:

date/orari/luoghi:

giorno  dalle ore  alle ore  n. ore  luogo

note

Data

Firma del coordinatore di plesso

Firma richiedente/i :

Ricevuto il

Visto si autorizza  
Il Dirigente Scolastico  
(Alessio Perpolli)