AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO 5 MODENA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PRESENZA IN SEDE DI PERSONALE ESTERNO

II /La sottoscritto/a		in qualità di			
	COMUNICA	CHE			
Il giorno	dalle ore	alle ore			
Il giorno	dalle ore	alle ore			
Il giorno	dalle ore	alle ore			
PRESSO LA SCUOLA		classe			
SARANNO PRESENTI:					
Cognome	Nome	Ente			
Cognome	Nome	Ente			
Cognome	Nome	Ente			
per le attività legate al proget	to				
Modena,		fir	firma		
N.B: Inviare almeno 5 giorni prim	na della data prevista				
◯Si autorizza		IL DIRIGENTE	IL DIRIGENTE SCOLASTICO		
ONon si autorizza		Dott.ssa Mari	Dott.ssa Maria Tedeschi		