

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SELVAZZANO DENTRO II - *M. Cesarotti”***

Via Cesarotti, 1/A - 35030 Selvazzano Dentro (PADOVA)

*Telefono* 049/638633

Distretto n. 45 – Codice M.I.M. PDIC89800Q- Codice fiscale 92249620284

*E-mail:* pdic89800q@istruzione.it- *PEC*: pdic89800q@pec.istruzione.it

*INTERNET:* [www.icselvazzano2.edu.it/](about:blank)

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO AI LOCALI SCOLASTICI**

PROGETTO/ATTIVITA’:

REFERENTE/DOCENTE:

**CHIEDE**

l’autorizzazione all’ingresso nei locali scolastici di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per svolgere le attività connesse con il progetto/attività sopra indicato

[ ] a titolo gratuito [ **]** a pagamento

secondo il seguente calendario

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **MESE** | **ANNO** | **CLASSE** | **SCUOLA** |
|  |  |  |  |  |

Data, Firma del docente/referente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ **]** VISTO SI AUTORIZZA

Data, Il Dirigente Scolastico

Avv. Giuseppe Sozzo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_