

	I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa	Md_24 Rev. 0	1 di 1 Pagine
		Richiesta Intervento Esperto Esterno a Titolo gratuito	 

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "A. Checchi"**

Oggetto: **Richiesta intervento Esperto esterno a Titolo Gratuito**

Il/La sottoscritto/a

Docente in servizio presso questa istituzione scolastica con contratto a:

- Tempo Indeterminato
 Tempo Indeterminato

CHIEDE

che l'esperto
possa intervenire nella/e classe/i

Classe	Sezione	Indirizzo
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

Secondo il calendario con la S.V. concordato a supporto dell'attività educativo-didattica del/la sottoscritto/a e con riferimento alla disciplina
o in merito all'attività/progetto

Il/La sottoscritto/a dichiara che le **famiglie verranno informate dell'intervento in classe.**

Data,

Firma

- Si autorizza l'Esperto esterno all'incontro con gli alunni presso l'Istituto, come sopra descritto.
 Non si autorizza.

IL Dirigente Scolastico
Genny Pellitteri