

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

**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**