SCUOLA SECONDARIA I GRADO “S.SIGHELE” – RIVA DEL GARDA

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al DIRIGENTE SCOLASTICODott. Maurizio CaproniISTITUTO COMPRENSIVO RIVA2Piazza Maria Contini, 838066 Riva del Garda |

*OGGETTO:* **interventi in classe da parte di esperti**

Si comunica che nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà presente a scuola

l’operatore / esperto sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per collaborare al progetto / attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con le seguenti modalità:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **DATA** | **ORA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Riva del Garda,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma responsabile del progetto/attività

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

##### **[ ]  SI AUTORIZZA**

#####

##### **[ ]  NON SI AUTORIZZA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il DIRIGENTE SCOLASTICOdott. Maurizio Caproni |