

Mod_Segnalaz_D/07	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO</b>	Rev. n. 1 del 31/07/2016
<b>RICHIESTA FOTOCOPIE</b> <i>Docenti</i>		

Ufficio
Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ In qualità di docente di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

n. \_\_\_\_\_ fotocopie per le seguenti necessità:

- didattiche generali \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- inerenti al progetto \_\_\_\_\_
- relative ad attività generali ed amministrative

**Privacy**

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno, \_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

<b>VISTO:</b> <input type="checkbox"/> Si autorizza <input type="checkbox"/> Non si autorizza  <p style="text-align: center;">IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg. <b>Gianmaria TOFFI</b></p>	<b>VISTO:</b>   <p style="text-align: center;">Il Direttore S.G.A. <i>Maria Catena Fazio</i></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IL COLLABORATORE SCOLASTICO**

esecutore

Firma \_\_\_\_\_

✂ =====

Mod_Segnalaz_D/07	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO</b>	Rev. n. 1 del 31/07/2016
<b>RICHIESTA FOTOCOPIE</b> <i>Docenti</i>		

Ufficio
Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ In qualità di docente di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

n. \_\_\_\_\_ fotocopie per le seguenti necessità:

- didattiche generali \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- inerenti al progetto \_\_\_\_\_
- relative ad attività generali ed amministrative

**Privacy**

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno, \_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

<b>VISTO:</b> <input type="checkbox"/> Si autorizza <input type="checkbox"/> Non si autorizza  <p style="text-align: center;">IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg. <b>Gianmaria TOFFI</b></p>	<b>VISTO:</b>   <p style="text-align: center;">Il Direttore S.G.A. <i>Maria Catena Fazio</i></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IL COLLABORATORE SCOLASTICO**

esecutore Firma \_\_\_\_\_