

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO A SCUOLA
DI PERSONALE ESTERNO IN ORARIO SCOLASTICO***Docenti - Ata*

Ufficio

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

l sottoscritt _____

docente di _____ plesso _____

fa richiesta di autorizzazione per l'ingresso a scuola in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ facente parte dell'associazione/ente/cooperativa/altro _____

La presenza della persona suindicata rientra nell'attività/progetto _____

deliberata dal Collegio dei docenti/Consiglio d'Istituto/Consiglio di classe-interclasse.

Tale attività:

- è senza oneri aggiunti
- prevede un compenso già deliberato dagli Organi Collegiali competenti

Allegare alla presente il modello A (dichiarazione sostitutiva della certificazione)**Privacy***L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.*

Livigno, _____

Firma del docente/richiedente _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a.s. _____ / _____ a mezzo _____

L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____

Il Direttore dei Servizi G. A.
Maria Catena FAZIO**Note Del Dirigente Scolastico**Visto Si autorizza Non si autorizza Il Dirigente Scolastico- regg.
Dott. Gianmaria Toffi