

Mod_scheda_prog_D/06	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO</b>	Rev. n. 1 del 31/07/2016
<b>RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INIZIO ATTIVITA'</b> <i>Personale Docente</i>		

**Progetto** \_\_\_\_\_ **PTOF a.s.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ docente responsabile dell'attività in oggetto indicata, chiede che la stessa abbia inizio il \_\_\_\_\_ e dichiara che presumibilmente avrà termine il \_\_\_\_\_ secondo il calendario di cui al modello Mod\_calendario\_D08

Si comunica inoltre, che l'attività sarà condotta da: \_\_\_\_\_

Si impegna, qualora nel corso dello svolgimento delle attività, la partecipazione degli allievi dovesse scendere al di sotto di 15 unità, ad interromperla salvo altre disposizioni.

Si allega elenco alunni partecipanti modello Mod\_elenco\_D07

**Privacy**

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

Livigno, \_\_\_\_\_

Il Docente referente dell'attività

\_\_\_\_\_

<b>RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA</b>	
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	
<b>Note Del Dirigente Scolastico</b>	
Visto	<input type="checkbox"/>
Si autorizza	<input type="checkbox"/>
Non si autorizza	<input type="checkbox"/>
<b>Il Dirigente Scolastico regg. Dott. Gianmaria TOFFI</b>	