OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO ESPERTO ESTERNO A TITOLO GRATUITO

l sottoscritt		docente di
	in servizio presso	nella classe
sezione		
	CHIEDE	
che l'esperto Sig/ra		identificato con documento di
riconoscimento	n°	possa intervenire nella/e classe/i
il/i giorno/i	ı	
		a supporto dell'attività educativo -
didattica del/la sottoscritto,	/a al fine di:	
Con riferimento alla discipli	na	
o in merito al progetto/attiv	vità	
Il/la sottoscritto/a dichiara	che l'esperto di cui sopra, of	ffrirà il suo contributo a titolo gratuito.
In attesa di positivo riscont	ro, si porgono distinti saluti.	
Si allega copia del documen	to di riconoscimento dell'esp	perto.
(luogo e data)		(firma)
Visto:		
o Si autorizza e si inca	Si autorizza e si incarica l'esperto esterno	
All'incontro con gli	alunni presso il ns. Istituto, o	come sopra descritto.
 Non si autorizza 		

Il Dirigente Scolastico