***ALLEGATO 8***

***Al Dirigente scolastico***
***dell'IC " San Giovanni Bosco" San Salvatore T.***

***Oggetto:*** *Richiesta di autorizzazione all'ingresso a scuola di personale esterno in orario Scolastico*

*Il/la sottoscritto/a _____in qualità*

- *di Docente/ responsabile di plesso presso la sede di_____*
- *fa richiesta di autorizzazione per l'ingresso a scuola in data _____ dalle ore_____ alle*
- *ore_____ per il/la*

*si.g/sig.ra_____*
*nata a _____ il _____,*
*tel._____ facente parte dell'associazione/cooperativa/ente*
*_____ tel._____. all'interno del progetto*
*_____ deliberato da:*
*Consiglio di classe in data _____*
*Collegio dei Docenti in data _____*
*Consiglio d'Istituto in data _____*
*L'attività da effettuare è:*
*incontro con gli studenti della/e classe/i_____sul tema:*
*_____*
*_____*
*incontro con i docenti, al di fuori dell'orario di servizio e senza ostacolare la normale attività didattica, sul tema_____*
*Dichiara a tal fine che l'attività suddetta:*
*è senza oneri per l'Istituto*
*prevede un compenso, già deliberato dal C.d.I., pari ad euro_____ lordi*
*GIOIA SANNITICA, _____*

*N.B qualora le persone da autorizzare fossero più di una, vanno compilati più moduli di richiesta*

*Firma del docente*
*della/e classe/i interessata/e richiedente*
*_____*

*Firma del RESPONSABILE DI PLESSO*

---