**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo “FRACASSETTI-CAPODARCO” di FERMO**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’INGRESSO A SCUOLA DI PERSONALE ESTERNO IN ORARIO SCOLASTICO**

Il sottoscritto………………..………………………………………………………

Docente di …………………………… Plesso …………………………………..

**RICHIEDE**

autorizzazione per l’ingresso a scuola sig./sig.ra …………..………………… nato/a a…………..…………il……..……… facente parte dell'associazione/ente/cooperativa ……..………………………………………….……..………………………………………………………………..

La presenza della persona suindicata rientra nell'attività/progetto

………………………………………………………………………………………………………………………

deliberata dal Collegio dei Docenti/Consiglio d'Istituto/Consiglio di Classe-Interclasse-Intersezione.

Luogo e Data

Firma