

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente scolastico
dell'IC "San Giuseppe Calasanzio"

Il/La sottoscritto/a _____,

in qualità di _____,

chiede

l'accesso, durante le ore di lezione, all'aula della classe ____ -sez. ____ del plesso _____

per lo svolgimento della seguente attività:

relativa all'alunno/a _____

A tal fine si impegna a rispettare la vigente normativa in materia di privacy e tutela dei dati personali, a permanere in aula sempre in compresenza del docente titolare e a non interagire con alunni diversi dall'alunno destinatario dell'attività summenzionata.

L'attività durerà dal _____ al _____ e si svolgerà nei seguenti giorni ed ore:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

Luogo e data _____

(firma)