



REPUBBLICA ITALIANA



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



**ISTITUTO COMPRESIVO ARCO**

Sede: Loc. Prabi - 38062 ARCO (TN) – Tel. 0464/516429-516929 – C.F. 93012960220  
segr.ic.arco@scuole.provincia.tn.it - ic.arco@pec.provincia.tn.it - sito internet: [www.icarco.edu.it](http://www.icarco.edu.it)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
**SEDE**

**Oggetto: Presenza a scuola, in orario scolastico, di persone esterne: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_

**chiede**

venga autorizzata la presenza nella  Scuola secondaria di primo grado “Nicolò d’Arco”

Scuola primaria \_\_\_\_\_

durante l’orario scolastico, del seguente personale esterno all’Istituto: \_\_\_\_\_

per collaborare al progetto/attività: \_\_\_\_\_

con le seguenti modalità:

CLASSE/GRUPPO	DATA	ORARIO
	Primo intervento ____/____/20__	
	Secondo intervento ____/____/20__	
	Terzo intervento ____/____/20__	
	Quarto intervento ____/____/20__	

Eventuali note: \_\_\_\_\_

Si allega modulo dichiarazione compilato e firmato dall’esperto/a.

**La/Il sottoscritto/a si impegna a far firmare l’apposito registro degli accessi.**

Arco, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma responsabile progetto/attività

\* \* \* \* \*

**SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
*dott.ssa Paola Maroni*