

Oggetto: Richiesta autorizzazione accesso locali scolastici

Il/La Docente _____ in servizio nel plesso scolastico di:

Scuola Primaria Edificio Antico Scuola Primaria Palazzina Scuola Infanzia Menarini

Scuola Infanzia Cento Scuola Infanzia Bagnarola Scuola Infanzia Partengo

CHIEDE

l'autorizzazione per il sig/ra _____ ad accedere nel Plesso
Scolastico di _____

In data _____ dalle ore _____ alle ore _____ (o fino al
temine dell'attività) per _____

Visto si autorizza Visto non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Luisa Iglio