**Prot.:**

 Richiesta di autorizzazione per ATTIVITA’ DIDATTICHE/INIZIATIVE CULTURALI

Prevista per la/le classe/i  **Mu □**

 **Cipro □**

**ATTIVITA’ O INIZIATIVA PROPOSTA :……………………………………..**

cl……..sez……………di n° alunni……….. cl……..sez……………di n° alunni………..

cl……..sez……………di n° alunni……….. cl……..sez……………di n° alunni………..

cl……..sez……………di n° alunni……….. cl……..sez……………di n° alunni………..

**TOTALE DEGLI ALUNNI COINVOLTI N …………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | DALLE ORE | ALLE ORE |
| **PER IL GIORNO** |  |  |  |
| **O PER I GIORNI** |  |  |  |

|  |
| --- |
| L’attività didattica/iniziativa culturale prevede la presenza a scuola di un esperto Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ed un esborso unitario di euro ……………….. …e complessivo per tutti i partecipanti di euro ………………………E per essa □si richiede □ non si richiede contributo a carico di bilancio, di euro…………………………….**MODALITA’ DI PAGAMENTO*** A carico della scuola (specificare il beneficiario del pagamento)
* A carico del rappresentante di classe (tramite pago PA)

**L’iniziativa avrà durata prevista di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore e si svolgerà nel locale :****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****Con la presente si attesta che: TUTTI i genitori** * Hanno sottoscritto individuale autorizzazione all’iniziativa progettata
* Sono al corrente del suo analitico programma, qui allegato

Milano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/i proponente/i ……………………………………. ………………………………………..E gli inss. Contitolari della/e classe/i …………………………………… ……………………………………….. |

|  |
| --- |
| Vista la suddetta richiesta, ritenuta conforme ai criteri generali deliberati ed alla vigente normativa, si **autorizza**.Pratica curata e verificata da ………………………………….. Milano …………………………… Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Clara Atorino*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93)* |