



## Istituto Comprensivo Albenga Secondo

Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado

Via Mameli 24 - 17031 Albenga (SV) [www.icalbengasecondo.edu.it](http://www.icalbengasecondo.edu.it)

tel: 0182 541610 peo: [svic81500c@istruzione.it](mailto:svic81500c@istruzione.it) pec: [svic81500c@pec.istruzione.it](mailto:svic81500c@pec.istruzione.it)

cf: 90057040090 cm: SVIC81500C cuu: UFEMFU ipa: istsc\_svic81500c aoo: A15FB38

### **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO DI SPECIALISTI / ESPERTI A SCUOLA DA PARTE DELLA FAMIGLIA**

#### **I sottoscritti:**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

genitori / tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria di:

\_\_\_\_\_, con la presente richiedono al Dirigente

Scolastico l'autorizzazione a far entrare, durante le attività scolastiche, il/la sig/ra:

\_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **e con la presente dichiarano che:**

la/le persone individuate sono professionisti di provata esperienza e possiedono i titoli necessari a svolgere l'attività richiesta;

l'intervento non comporta alcun onere per l'istituzione scolastica;

**\* in caso di firma unica**, visti gli artt. 315, 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile e il D. Lgs. del 28 dicembre 2013, n. 154, chi firma dichiara di aver condiviso la decisione con l'altro genitore / tutore.

Finale Ligure, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA LA PRESENTE RICHIESTA**