



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – ATP Roma -

ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA PADRE SEMERIA”

Via Padre Semeria, 28 - 00154 ROMA - Distretto 19° - Municipio 8°
CODICE FISCALE 97712930581- CODICE MECCANOGRAFICO RMIC8FD00V
Tel. 06-95955109 - rmic8fd00v@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. “Via Padre Semeria”
– Roma

Il Consiglio di Classe/Docente _____ sez. _____

CHIEDE

Che Il/la Sig./ Sig.ra _____ in qualità di

esperto / testimone/ altro _____ possa intervenire il

giorno _____ all'interno dell'edificio scolastico sito Via _____

per un'attività di approfondimento sulla seguente tematica _____

rivolta alla / alle Classe / Classi _____

Si dichiara che il Sig. La Sig.ra _____

presterà opera volontaria senza nulla a pretendere.

Roma ____/____/____

Firma

La richiesta di intervento nella classe _____ per il giorno _____

☐

E' AUTORIZZATA

☐

NON E' AUTORIZZATA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Manuela Manferlotti)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993