



CERTIFICATO N. 50 100 14484 - Rev. 004

## I.S.I.S. Nautico "Tomaso di Savoia Duca di Genova - L. Galvani"

Dirigenza e Sede amministrativa P.zza Hortis, 1 - 34123 Trieste

Tel. 040 300888 - 300683

Sede di Via Campanelle 266 - 34149 Trieste

Tel. 040 395565 - C.F. 80017410327

e-mail: [tsis00200t@istruzione.it](mailto:tsis00200t@istruzione.it) - [tsis00200t@pec.istruzione.it](mailto:tsis00200t@pec.istruzione.it)

### MODULO PER INTERVENTO DI ESPERTI ESTERNI

Si prega di **consegnare** il seguente modulo presso la segreteria didattica **entro tre giorni dall'intervento** in modo da poter avvisare il personale ATA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

#### CHIEDE DI AUTORIZZARE L'INGRESSO A SCUOLA

degli **esperti esterni** di seguito indicati:

Sig./Sig.ra (dott./dott.ssa) \_\_\_\_\_ esperto/a

Sig./Sig.ra (dott./dott.ssa) \_\_\_\_\_ esperto/a

(specificare l'ente/azienda di appartenenza) \_\_\_\_\_

per il seguente intervento: \_\_\_\_\_

Si precisa che in alcun modo è previsto un esborso finanziario a carico della persona e/o degli/delle alunni/e.

L'intervento verrà effettuato come indicato nella tabella seguente:

DATA	ORARIO	CLASSE/I	DOCENTE/I COINVOLTO/I

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma del/della docente richiedente

\_\_\_\_\_

Visto: si autorizza

\_\_\_\_\_