



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Leonardo da Vinci"

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado  
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11  
TEL 0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500

PEC: [piic817001@pec.istruzione.it](mailto:piic817001@pec.istruzione.it) - e-mail: [piic817001@istruzione.it](mailto:piic817001@istruzione.it) - [www.scuolacastelfrancoedisotto.edu.it](http://www.scuolacastelfrancoedisotto.edu.it)



**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"  
Castelfranco di Sotto (Pi)**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'ingresso a scuola di personale esterno in orario scolastico**

Il/la sottoscritto/a	
In qualità di	
Facente parte dell'associaz./cooperat./ente	
Con recapito a	
Fa richiesta di autorizzazione per l'ingresso presso	
In data/nel periodo	
Dalle ore/alle ore	
Per effettuare attività all'interno del progetto	
Per le classi/sezioni	

Dichiara a tal fine che l'attività suddetta è senza oneri a carico dell'Istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Docente  
Della/e classe/i interessata/e

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Leonardo Da Vinci"  
Castelfranco di Sotto (Pi)

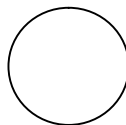
Vista la richiesta e ritenuto

- Valida  
 Non valida

La motivazione,

- autorizza  
 non autorizza

l'ingresso al/ai plesso/i scolastico/i



*Il Dirigente  
Sandro Sodini*

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_