



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ”**

VIALE DELLA LIBERTÀ, 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.ittmarconiforli.edu.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta autorizzazione partecipazione all'attività didattica di soggetti esterni all'Amministrazione a titolo gratuito.

Il/La sottoscritt _____,

Docente di (disciplina) _____,

presenta richiesta di far partecipare alla propria lezione, con la classe _____, sulla tematica _____, che si terrà in aula/on line

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____,

il/la Sig./ra _____, in virtù della sua specifica competenza in materia di _____.

A tale scopo, allega il Curriculum Vitae/gli estremi identificativi dell'esperto di cui si propone la collaborazione e di cui si attestano le credenziali morali e professionali: (Nome/Cognome/Luogo e data di Nascita/Residenza):

L'esperto è appartenente all'Associazione/Ente _____.

Il/La sottoscritt _____ è consapevole che

- la partecipazione dell'esperto esterno è a titolo gratuito,
- la responsabilità di vigilanza sugli alunni della classe e la gestione didattica sono a carico del docente titolare dell'insegnamento, il quale ha l'obbligo della compresenza per tutta la durata dell'intervento,
- non potrà far partecipare l'esperto alla lezione in assenza di autorizzazione preventiva da parte del Dirigente Scolastico.

Forlì, _____

Firma
