



ISTITUTO COMPRENSIVO ISA 13 SARZANA CAPOLUOGO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

AUTORIZZAZIONE VOLONTARI

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo ISA13

Il sottoscritto residente in

Via Recapito telefonico.....

CHIEDE

L'autorizzazione ad essere ammesso a scuola in qualità di volontario nell'ambito del progetto /dell'iniziativa/ dell'attività:

.....
.....

Nel giorno/nei giorni

.....

Referente del Progetto è il/la docente

Luogo e data,

Firma

Visto, Il docente referente dell'attività

.....

Si concede l'autorizzazione come da richiesta

Il Dirigente Scolastico
