# AUTORIZZAZIONE VOLONTARI

# per INTERVENTI OCCASIONALI

Al Dirigente scolastico

Dott.ssa M. Cristina Rosi

Istituto Comprensivo Gualdo Cattaneo

Il sottoscritto residente in

………………………………………………… Via ………………………………………………………………………. Recapito telefonico…………………………………….

**CHIEDE**

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

**iniziative inerenti…(nome del progetto)– incontro con gli alunni**

prevista nel giorno ………………………..

presso la Scuola ………………….. A. Capitini - Polo Scolastico San Terenziano - Via delle Scuole, 1 - 06035 San Terenziano PG

Luogo e data, ……………………………… Firma

……………………………………………………

Si concede l’autorizzazione come da richiesta

Gualdo Cattaneo,

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Rosi M. Cristina

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