



## ISTITUTO COMPRENSIVO DEL TRONTO E VALFLUVIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I GRADO

63093 ROCCAFLUVIONE (AP)

TEL :0736/365145 – E.mail: [apic811006@istruzione.it](mailto:apic811006@istruzione.it) - C.F.: 80006810446

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC di Roccafluvione

Oggetto: **Richiesta intervento Esperto esterno a titolo gratuito**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto, nella classe \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

CHIEDE

che l'esperto \_\_\_\_\_ possa intervenire nelle classe/i \_\_\_\_\_ del

plesso/i di \_\_\_\_\_ il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ a supporto dell'attività educativo-didattica, in merito all'attività/progetto

\_\_\_\_\_.-

Il sottoscritto dichiara che l'Esperto di cui sopra, offrirà il suo contributo a **titolo gratuito**.

In attesa di positivo riscontro, porgo distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Visto:

Si autorizza e si incarica l'Esperto esterno \_\_\_\_\_ all'incontro con gli alunni presso il ns. Istituto, come sopra descritto.

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
**Prof. Sergio Spurio**

