



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "P. ANTONIBON"



POF 20__/20__

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Nove

COMUNICAZIONE DI: INTERVENTO ESPERTI ESTERNI INTERVENTO DOCENTI INTERNI
 ATTIVITA' INTEGRATIVE

1. Titolo Attività: _____

2. Classe/i: _____ Plesso/Sede: _____

3. Calendario:

GIORNO	ORA

4. Sede Attività: _____

5. Docente Referente: _____

6. Esperto esterno designato a svolgere l'attività: _____

n° ore: _____ a pagamento a titolo gratuito

7. Docente interno designato a svolgere l'attività: _____

n° ore: _____ a pagamento a titolo gratuito

8. Costi aggiuntivi _____

Data, _____ Il Docente Referente _____

N.B.: DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA 15 GG. PRIMA DELL'INIZIO ATTIVITA'

VISTO il Piano Offerta Formativa a.s. 20__/_;

SI AUTORIZZA

l'intervento dell'esperto l'intervento del Docente

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.^{ssa} Natascia Furlan