



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO DI
SPECIALISTI / ESPERTI A SCUOLA DA PARTE DELLA FAMIGLIA**

I sottoscritti:

1. _____ 2. _____

genitori / tutori dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ sezione _____ della scuola dell'infanzia primaria secondaria di:

_____, con la presente richiedono al Dirigente

Scolastico l'autorizzazione a far entrare, durante le attività scolastiche, il/la sig/ra:

per il seguente motivo _____

e con la presente dichiarano che:

la/le persone individuate sono professionisti di provata esperienza e possiedono i titoli necessari a svolgere l'attività richiesta;

l'intervento non comporta alcun onere per l'istituzione scolastica;

*** in caso di firma unica**, visti gli artt. 315, 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile e il D. Lgs. del 28 dicembre 2013, n. 154, chi firma dichiara di aver condiviso la decisione con l'altro genitore / tutore.

Finale Ligure, ___/___/___ Firma * _____ Firma * _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA NON AUTORIZZA LA PRESENTE RICHIESTA