



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA**

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**  
 Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374  
 e-mail: **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**  
 Sito web: **www.ic19bologna.edu.it** - Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z**  
 Scuola dell'Infanzia e Primaria "I.O.R.", via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132  
 Scuola Primaria "Adele Cremonini-Ongaro", Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel. 051/585828  
 Scuola Primaria "Mario Longhena", Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel. 051/6143644  
 Scuola Secondaria di I grado "Lavinia Fontana": **sede Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283**

**Alla Dirigente Scolastica  
 Istituto Comprensivo 19  
 Bologna**

**OGGETTO: RICHIESTA DOCENTE/REFERENTE DI PLESSO di AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO/INTERVENTO al plesso di personale esterno alla scuola in orario scolastico - A TITOLO GRATUITO.**

Il /La sottoscritto/a ..... in qualità di:

- Referente di plesso  Docente

**CHIEDE**

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ venga autorizzato/a ad accedere ai locali del plesso per svolgere un intervento in qualità di :

- esperto  
 parente di alunno/a  
 altro: \_\_\_\_\_

per approfondimento / supporto / collaborazione **a titolo gratuito** in merito a proposte didattiche, progetti, attività, etc. come di seguito indicato:

Data	ora	Classi coinvolte	progetto o attività da svolgere

Il docente/referente di plesso dichiara di aver informato preventivamente i genitori degli alunni delle classi suindicate del predetto intervento e di averne ricevuto l'assenso.

Firma del docente/referente

.....

Bologna, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ visto:  si autorizza  
 non si autorizza

La Dirigente scolastica  
 Prof.ssa Giovanna Facilla

.....