**Istituto Comprensivo Statale “A. Antonelli”**

Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. e fax032198157

E-mail: segreteria@icantonellibellinzago.edu.it Pec:noic813002@pec.istruzione.it - C. F. 94009490031

www.icantonellibellinzago.edu.it

Alla Dirigente Scolastica

dell’Istituto Comprensivo Antonelli – Bellinzago Novarese

Alla Segreteria

# Oggetto: Presenza di esperti esterni nella scuola (A TITOLO ONEROSO)

La/il docente .......................................................................

referente del progetto......................................................................................................................................

approvato per l’anno scolastico...................................... e riguardante:

|  |
| --- |
|  |

la Scuola dell’Infanzia

|  |
| --- |
|  |

la Scuola Primaria, plesso/i .......................................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

la Scuola Secondaria

comunica che l’esperto ............................................................... Tel. ............................................................

effettuerà il suo intervento in ambiente scolastico a partire dal giorno.......................................... , secondo il

seguente calendario:

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................. .............................................................................................................

Bellinzago Novarese, .............................................. Il referente del progetto...............................................

**Si autorizza: Sì □ No □ Firma Dirigente**