



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI LUGAGNANO DI SONA (VR)**  
 Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria "Silvio Pellico", Scuola Secondaria di I  
 grado "Anna Frank" ad Indirizzo Musicale (L.124 del 3/3/1999, art.11, comma 9)  
 Via Carducci, 10 - 37060 LUGAGNANO DI SONA (VR)  
 Tel. 045 514180 – 045 8699665 - Fax 045 514640  
 Sito web: <http://www.iclugagnano.org> E-mail: [segreteria@iclugagnano.org](mailto:segreteria@iclugagnano.org)  
 P. E. C.: [VRIC8300T@pec.istruzione.it](mailto:VRIC8300T@pec.istruzione.it)



Oggetto: Riunione di continuità o con esperti - **Richiesta di autorizzazione**

Incontro con  Operatori equipe  Insegnanti Sc. Sec.I grado  
 Insegnanti Sc. Infanzia  altro: \_\_\_\_\_

Gli insegnanti 1 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
 2 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
 3 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

del plesso \_\_\_\_\_

CHIEDONO

di **poter partecipare** all'incontro in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con i seguenti argomenti da affrontare:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Incontro effettuato in orario di servizio:  si  no

Firme

1 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
 2 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
 3 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

NB: Per le ore prestate:

**Si chiede incentivazione**      **Non si chiede incentivazione**

Visto per l'autorizzazione:  
 Dott.ssa Piera Cattaneo



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI LUGAGNANO DI SONA (VR)**

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria "Silvio Pellico", Scuola Secondaria di I grado "Anna Frank" ad Indirizzo Musicale (L. 124 del 3/3/1999, art.11, comma 9)  
Via Carducci, 10 - 37060 LUGAGNANO DI SONA (VR)  
Tel. 045 514180 - 045 8699665 - Fax 045 514640  
Sito web: <http://www.iclugagnano.org> E-mail: [segreteria@iclugagnano.org](mailto:segreteria@iclugagnano.org)  
P. E. C.: [VRIC8300T@pec.istruzione.it](mailto:VRIC8300T@pec.istruzione.it)



Oggetto: Riunione di continuità o con esperti – **Comunicazione ore effettuate**

Incontro con  Operatori equipe  Insegnanti Sc. Sec. I grado  
 Insegnanti Sc. Infanzia  altro: \_\_\_\_\_

Gli insegnanti 1 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

del plesso \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Di **aver effettuato** l'incontro in oggetto indicato

in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Argomenti trattati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Incontro effettuato in orario di servizio:  si  no

Firme

1 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

Firma dell'esperto : \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

NB: Per le ore prestate:

- Si chiede incentivazione**
- Non si chiede incentivazione**