



**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
 P. E. C.: 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
P. E. C.: 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**