

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO CISERANO

**Oggetto: Richiesta incontro di Orientamento.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
docente di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'autorizzazione per partecipare all'incontro di Orientamento per l'alunno/a:

\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di essere  in servizio  
 NON in servizio

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto: **SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA**



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Ing. **Ivano De Luca**