

MODULO REFERENTI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

recapito telefonico _____

professione o altra qualifica _____

Chiede di poter svolgere la seguente attività nella Settimana dello studente a.s. _____**presso il liceo scientifico *Plinio Seniore*:**

L'attività tratterà di (breve descrizione):

Indicare durata e giorni in cui si terrà il corso

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
8.30-10.30					
11.00-13.00					concerto

Si impegna a registrare presso la portineria la propria presenza al momento dell'ingresso nell'edificio scolastico presentando un documento di riconoscimento, a garantire il rispetto dell'impegno assunto, a rispettare le regole proprie dell'Istituto e si assume la responsabilità della correttezza e della valenza didattica dell'attività svolta.

A tale scopo, indica un garante nella persona di:

(Indicare nome, cognome e classe dello studente che lo/ha invitato/a)

Data: _____

Firma: _____

Firma di accettazione di un docente della commissione:
