Ministero dell'Istruzione
Liceo Classico Statale *Paolo Sarpi*
Piazza Rosate, 4 24129 Bergamo tel. 035 237476 Fax 035 223594
email: bgpc02000c@istruzione.it pec: bgpc02000c@pec.istruzione.it
www.liceosarpi.bg.it

MOD ALUNNI/07 - DOMANDA PER UTILIZZARE AULE DOPO ORARIO SCOLASTICO

Giorno_____ dalle ore_____ alle ore_____

Classe/Commissione_____

Cognome e nome alunni che saranno presenti **verifica autorizzazione**
(da compilarsi a cura della segreteria didattica)

Cognome e nome	cl	Sez.	Autorizzazione si/no

Attività:

☐ Attività compresa nell'offerta formativa docente presente: prof./prof.ssa_____

☐ Attività non compresa nell'offerta formativa senza l'obbligo di sorveglianza da parte del docente o del personale ATA come da delibera n.52 del C.D.I del 03/06/2015

Alunno/a presentatore richiesta_____cl__sez__

Si concede

Il DS o un suo delegato _____

Il responsabile dei collaboratori _____ Aula_____

→ Si prega di consegnare il presente modulo firmato e completo in tutte le sue parti **almeno 2 giorni prima** per poter assegnare l'aula.