



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE P.P. LAMBERT

Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere  
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere  
Sede Centrale P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)

Tel. 0122.831034 - 0122.830770 - 0122.830340 Fax 0122. 830089

E-mail [toee137001@istruzione.it](mailto:toee137001@istruzione.it) Pec [toee137001@pec.istruzione.it](mailto:toee137001@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://direzionendidatticalambert.edu.it> Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

Oulx, \_\_\_\_\_  
Prot. n. (vedi *segnatura*)

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Direzione Didattica Lambert - OULX**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA DI ESSERE DISPONIBILE E COMPETENTE**  
**a svolgere gratuitamente e in orario scolastico la seguente attività:**

nei giorni e orari (*precisare dettagliatamente*) \_\_\_\_\_

nella classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di:

- Bardonecchia     Cesana  
 Claviere     Oulx     Salbertrand     Sauze d'Oulx     Sestriere

nella sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia di:

- Cesana     Oulx     Sauze d'Oulx     Sestriere

*L'attività è svolta all'interno del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) di Istituto, in pieno accordo e in totale compresenza con gli insegnanti della classe/sezione.*

Data \_\_\_\_\_

**Firma (leggibile)** \_\_\_\_\_

*Riservato all'Ufficio*

Oulx, \_\_\_\_\_  
Prot. n. (vedi *segnatura*)

**Ai Docenti della**  **classe**  **sezione** \_\_\_\_\_  
**Scuola**  **Primaria**  **dell'Infanzia** \_\_\_\_\_  
**e p.c. Al/la Signor/a** \_\_\_\_\_

**Oggetto:** attività svolta gratuitamente in orario scolastico all'interno del PTOF di Istituto

Vista la disponibilità e le competenze del/la Signor/a \_\_\_\_\_ ns. prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, lo/a, ringraziando per la generosa disponibilità, si autorizza a svolgere gratuitamente l'attività sopra proposta, nei giorni e negli orari sopra indicati, **sempre in compresenza con gli insegnanti di classe/sezione.**

**La Dirigente Scolastica**  
**Dott.ssa Barbara DEBERNARDI**  
*Firmato digitalmente*