



## 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

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

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Direzione Didattica "P.P. Lambert" - OULX**

**Oggetto: Richiesta presenza collaboratori scolastici per colloqui con genitori/uscite didattiche /feste/altro**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di fiduciaria del plesso della scuola  
dell'infanzia/primaria di \_\_\_\_\_  
chiedo la presenza di n. \_\_\_\_\_ collaboratori scolastici il giorno \_\_\_\_\_

**in seguito a:**

- colloqui genitori ( presumibilmente ) con orario dalle \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- feste fine anno o durante l'anno scolastico ( presumibilmente) dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- partecipazione ad uscite con i bambini insieme alle maestre a (luogo) \_\_\_\_\_ dalle ore alle ore \_\_\_\_\_
- Altro ( specificare) \_\_\_\_\_

**Firme personale ATA interessato**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma Fiduciario del plesso**

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

**C) Visto, si approva.**

La Dirigente Scolastica  
Barbara DEBERNARDI  
F.to Digitalmente

Oulx, \_\_\_\_\_