



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 Pec toee137001@pec.istruzione.it

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

Oulx, _____
Prot. n. (vedi segnature)

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 segnature)

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