****

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

 **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre,38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100

email: miic88800v@istruzione.it; p.e.c. miic88800v@pec.istruzione.it

[www.icbuonarroticorsico.edu.it](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Buonarroti-Corsico

**DICHIARAZIONE DOCENTI**

I docenti della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , presa visione della richiesta dei genitori dell’alunno/a fatta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , acconsentono all’accesso in classe del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante le ore di attività didattica come da progetto da condividere con famiglia e l’esperto esterno in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Corsico, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ***COGNOME E NOME DEL DOCENTE*** | ***FIRMA*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE***

Il Dirigente Scolastico

autorizza/non autorizza

Corsico, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_