

Oggetto: Autorizzazione inizio Progetto rientrante nel Piano Triennale dell’Offerta Formativa – a.s. 2022-23 – Elenco studenti partecipanti e proposta calendario incontri.

Indicare il titolo del progetto

Il sottoscritto _____
docente di _____, in servizio per l’a.s. 20..../.... presso codesto istituto, referente del progetto in oggetto la cui attuazione, sul piano finanziario, è stata approvata dal Consiglio di Istituto e che rientra nel Piano dell’Offerta Formativa a.s. 2022/23

D I C H I A R A

- di aver informato gli studenti partecipanti sul progetto;
- di aver reclutato in totale n. _____ studenti , frequentanti la/le classe/i _____
- che i docenti e/o esperti coinvolti nel progetto sono:

Cognome	Nome	N. ore	Compiti

- di aver acquisito le autorizzazioni dei genitori.
- Di svolgere l’attività presso l’aula/laboratorio _____ plesso di _____.

C H I E D E L ’ A U T O R I Z Z A Z I O N E

di avvio del Progetto in oggetto che inizierà il giorno _____ e proseguirà secondo il calendario allegato alla presente.

Benevento, _____

Firma del Docente referente

