**Modulo richiesta per utilizzo spazio in orario extracurricolare**

Prot. …………….. Data: ……/……/………….

Il sottoscritto ……………………………………. in qualità di:

[ ] Docente referente …………………………………….

[ ] Presidente comitato genitori/associazione genitori …………………………………….

[ ] Altro …………………………………….

Chiede di poter utilizzare uno spazio per l’attività di ………………………………………………. dalle ore ……………… alle ore ………………… del giorno ……/……/…………. nel plesso:

[ ] Allende

[ ] Mazzini

[ ] Manzoni

[ ] Arcobaleno

[ ] La casetta

Firma …………………………………….

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

Prot. …………….. Visto la richiesta del ……/……/…………. Verificata la disponibilità dello spazio

Il Dirigente Scolastico

autorizza l’uso dell’aula ……………………………………. dalle ore …………… alle ore …………… del giorno ……/……/…………. Responsabile dell’utilizzo sarà la persona richiedente e l’apertura e la chiusura dei locali sarà a carico del personale collaboratore scolastico individuato o di turno.

il Dirigente Scolastico

*Prof. ssa Antonella Caniato*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93