Prot. N. del ………

**Oggetto: autorizzazione allo svolgimento di attività teorico-pratiche**

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa (nome dirigente scolastico), nato/a a … il … cod. fiscale …, Dirigente scolastico e legale rappresentante del (denominazione Istituto Scolastico) con sede in ….

autorizza i seguenti allievi

a svolgere le seguenti attività esterne teorico – pratiche:

Titolo attività:

Periodo:

Luogo di svolgimento:

Docente referente (organizzatore dell’attività):

Tutor scolastico: Prof./Prof.ssa

**Polizza assicurativa:**

Gli allievi sono assicurati con POLIZZA ASSICURAZIONE RC TERZI numero …. compagnia … valida fino al … Copertura per infortuni INAIL “per conto dello Stato”

IL DIRIGENTE SCOLASTICO