



MOD. SPET
Al Dirigente Scolastico
I.C. DON MILANI

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
PER SPETTACOLO / LABORATORIO**

Da inoltrare almeno 30 giorni prima dell'effettuazione

DATA: _____

I sottoscritti insegnanti della scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE

allo svolgimento della seguente iniziativa di natura didattica che si terrà

☐ ALL'INTERNO DEI LOCALI SCOLASTICI

☐ SUL TERRITORIO

descrivere dettagliatamente l'iniziativa:

Denominazione e dati della società o ente che terrà lo spettacolo: _____

RELAZIONE RIGUARDANTE GLI OBIETTIVI DIDATTICI/CULTURALI

(indicazione obiettivi e contenuti, collegamento con le discipline /campi d'esperienza del curricolo ed eventuali sviluppi)

TOTALE ALUNNI ADERENTI E PAGANTI: _____

INSEGNANTE REFERENTE DELL'INIZIATIVA: _____

Preventivi di spesa acquisiti per tale iniziativa: _____ (allegare)

Quota per alunno: € _____

L'insegnante referente si impegna a presentare in segreteria le ricevute di versamento sul conto della scuola delle quote di partecipazione unitamente alle autorizzazioni firmate dai genitori, nonché a comunicare tempestivamente in segreteria l'avvenuta prenotazione di ingressi/laboratori e l'eventuale necessità di acconti (informarsi preventivamente sul rilascio della fattura elettronica).