

Progetto "A scuola insieme"
Modulo di richiesta e autorizzazione di attività
 PTOF 2025-2028 – a.s. 2025/2026

Titolo dell'attività:	
Breve descrizione dell'attività:	
Classe/i coinvolte:	
Date e orari previsti	
Docente referente	
Docenti coinvolti	

Collaboratori volontari coinvolti	
Cognome e nome	Ruolo / relazione con la scuola (es. genitore di..., membro di associazione, ecc.)

Firma del docente referente: _____



Nota bene: può essere **digitato il nome e cognome in luogo della firma autografa**. Tale indicazione varrà come firma valida se il modulo è trasmesso dall'account istituzionale del docente referente (**nome.cognome@lucca7.edu.it**).

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

La firma digitale del Dirigente scolastico equivale ad autorizzazione formale dell'attività.
 Il Modello firmato è inserito nella Pratica digitale "PROGETTO A SCUOLA INSIEME A.S. 2025/26"