



Ministero dell'Istruzione

# Istituto di Istruzione Superiore Bruno Munari

LICEO ARTISTICO indirizzo ARCHITETTURA - FIGURATIVO - GRAFICO - SCENOGRAFIA - DESIGN - MULTIMEDIALE  
LICEO DELLE SCIENZE UMANE LICEO ECONOMICO-SOCIALE ISTITUTO TECNICO GRAFICA E COMUNICAZIONE

Sede: Via Piacenza 52/a 26013 - CREMA

www.iismunari.edu.it 0373-83458 0373-83650 info@iismunari.it CRIS01600C@istruzione.it CRIS01600C@pec.istruzione.it  
Codice Fiscale: 91040430190 Codice Meccanografico: CRIS01600C

<b>RICHIESTA MONTE ORE</b>	Genitori ed alunni Modulistica <b>17/02/2020</b>
--------------------------------	--

(da consegnare in segreteria 10 gg. prima dell'attività)

Al Dirigente Scolastico  
Crema, \_\_\_\_\_

Visto l'art. 48 del Regolamento di istituto,

I sottoscritti \_\_\_\_\_

rappresentanti della classe \_\_\_\_\_

composta da n. \_\_\_\_\_ studenti dei quali \_\_\_\_\_ disabili

chiedono di poter effettuare **'ATTIVITA' di MONTEORE** di seguito descritta (nel caso di intervento di esperto esterno allegare curriculum vitae)

il giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Obiettivi culturali e didattici: (sintesi)

Partecipanti: n. alunni \_\_\_\_\_ di cui alunni H \_\_\_\_\_

Nel caso di attività svolta all'esterno dell'istituto è necessario allegare il modulo relativo all'uscita didattica debitamente compilato.

### Docenti assistenti

FACENTI PARTE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

(uno ogni 15 alunni più uno per ogni alunno H)

Cognome Nome  
(in stampatello)

FIRMA

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Docenti che cedono le ore e assistono		FIRMA
1 <sup>a</sup> ora		
2 <sup>a</sup> ora		
3 <sup>a</sup> ora		
4 <sup>a</sup> ora		
5 <sup>a</sup> ora		
6 <sup>a</sup> ora		

Firma dei rappresentanti \_\_\_\_\_

VISTO DELLA SEGRETERIA  
Il responsabile del procedimento

VISTO STAFF di PRESIDENZA

SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA  
Il Dirigente Scolastico  
Dott. Pierluigi Tadi