Al docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: autorizzazione a recarsi all’ospedale “Regina Margherita” , piazza “G. Deledda”**

Si autorizza il/la docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a recarsi

presso la NPI di Castelfranco Emilia per svolgere il GLH operativo dell’alunno seguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Raggiungerà la destinazione:

□ a piedi

□ col mezzo proprio, marca auto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente

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

Il Dirigente Scolastico

Vilma Baraccani