****

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ALZANO LOMBARDO

**Scheda Intervento Occasionale Volontari**

|  |  |
| --- | --- |
| Data e orario intervento |  |
| Plesso | [ ]  Infanzia [ ]  Primaria Alz. Cap. [ ]  Primaria Alz. Sopra[ ]  Primaria Nese [ ]  Secondaria Alzano [ ]  Secondaria Nese |
| Tipo | [ ]  Singolo [ ]  Associazione |
| Nome del volontario o dell’associazione |  |
| Telefono e/o Email |  |
| Indirizzo |  |
| Breve descrizione attività |  |
| Docente Referente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Si autorizza |  |
|  | Il Dirigente Scolastico o suo Delegato | Firma per Accettazione |
|  |  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

****

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ALZANO LOMBARDO

**Scheda Intervento Occasionale Volontari**

|  |  |
| --- | --- |
| Data e orario intervento |  |
| Plesso | [ ]  Infanzia [ ]  Primaria Alz. Cap. [ ]  Primaria Alz. Sopra[ ]  Primaria Nese [ ]  Secondaria Alzano [ ]  Secondaria Nese |
| Tipo | [ ]  Singolo [ ]  Associazione |
| Nome del volontario o dell’associazione |  |
| Telefono e/o Email |  |
| Indirizzo |  |
| Breve descrizione attività |  |
| Docente Referente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Si autorizza |  |
|  | Il Dirigente Scolastico o suo Delegato | Firma per Accettazione |
|  |  |  |