**I**STITUTO **P**ROFESSIONALE DI **S**TATO PER L’**I**NDUSTRIA E L’**A**RTIGIANATO

Sito: [www.ipsiacernusco.edu.it](http://www.ipsiacernusco.edu.it)

*C.F. 97033670155 – Distretto 58*

**Sede**: Via Volta, 11 – 20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

 *Codice mecc. MIRI21000E -* e\_mail: istituto@ipsiacernusco.edu.it

 02.92140104





**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ EXTRA SCOLASTICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede –come da normativa- l’autorizzazione allo svolgimento della seguente attività

extra-scolastica per l’a.s. 2023/24 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cernusco/Melzo s/n, lì

 FIRMA

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

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Spazio riservato all’Amministrazione

*Vista la richiesta presentata, il Dirigente Scolastico, sulla base della normativa vigente, AUTORIZZA / NON AUTORIZZA lo svolgimento della relativa attività.*

*Motivazione dell’eventuale diniego:*

*Cernusco s/n, lì*

 *IL DIRIGENTE SCOLSTICO*

 *Nicola Ferrara*