



Enzo Ferrari
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO LABORATORIO LINGUISTICO/INFORMATICA

Si richiede l'utilizzo del **Laboratorio**:

- 1° piano - Linguistico**
- 2° piano - Informatica**

per il giorno ___ / ___ / 20___, durante la ___ **ora di lezione**, per lo svolgimento delle seguenti attività didattiche:

Tipologia di attività:

- Recupero didattico
- Potenziamento
- Verifica / completamento elaborati
- Attività laboratoriale disciplinare
- Altro: _____

Disciplina: _____

Classi coinvolte: _____

Alunni coinvolti (selezionare):

- Intera classe
- Gruppo classe
- Singoli alunni (specificare):

Docente responsabile dell'attività (*firma*):

L'attività si svolgerà sotto la diretta responsabilità del docente indicato, nel rispetto del Regolamento d'Istituto, delle norme di sicurezza e delle disposizioni relative all'uso dei laboratori.

La presente autorizzazione ha valore organizzativo e didattico ed è pubblicata sul Registro elettronico.

Battipaglia, ___ / ___ / 20___

Firma / Visto del Dirigente Scolastico
(o suo delegato)
