

LICEO SCIENTIFICO STATALE "Galileo Galilei"

Via Anzio, 2 - 85100 POTENZA - Tel. 0971\441910 Fax 0971\443752

url:www.lsgalileipz.it e-mail: segreteria@lsgalileipz.it C.F. 80004120764

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "G. Galilei"
85100 - POTENZA

Oggetto: **Richiesta utilizzo pomeridiano ambienti scolastici**

(da inoltrare al Dirigente Scolastico almeno tre giorni prima della data richiesta)

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di: Docente

CHIEDE

l'utilizzo della seguente struttura:

Aula Magna Sala Professori Palestra Laboratorio (specificare) _____

Aula comune N. ____ Altro: _____

il giorno ____ / ____ / ____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

Per il progetto /attività _____

Strumentazione richiesta:

lavagna luminosa

PC collegato al videoproiettore

videoregistratore collegato al videoproiettore

impianto audio e microfono

predisporre per video ripresa

altro _____

Predisporre inoltre:

assistenza di un Tecnico

altro _____

Il/la sottoscritto/a si impegna sotto la propria responsabilità alla cura e al rispetto degli ambienti, degli arredi e delle attrezzature della scuola e risponde dei danni eventualmente causati durante le ore di agibilità autorizzata.

Data: ____ / ____ / ____

Firma

VISTO: Il Dirigente Scolastico
Prof. Camilla M. Schiavo

VISTO: Il Direttore SS.GG.AA.
Rag. Maria Marsico

si concede

non si concede per la seguente motivazione: _____

A cura del COLLABORATORE SCOLASTICO:

Entrata ore: _____ Uscita ore: _____

VISTO: Il Collaboratore Scolastico: _____

Nome Cognome e sigla