



**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE INDUSTRIA ARTIGIANATO
"ANTONIO PARMA"**

Via Mantegazza N.25 - 21047 Saronno(VA) - Tel: 02 9600030 - Fax: 02 9624622
Sito internet: www.ipsiasar.it - e-mail:vari04000e@istruzione.it - vari04000e@pec.istruzione.it
C.F. 85001640128 - C.M. VARI04000E



Al D.S. dell'I.P.S.I.A. "A.PARMA"
Prof. Alberto Ranco

Richiesta di utilizzo laboratori e aule speciali

I sottoscritto prof.
materia.....
avendo la necessità di utilizzare il laboratorio/aula.....
con la classe per il seguente motivo:.....
.....

chiede

- L' utilizzo del suddetto laboratorio/aula (libero nelle ore richieste)
- Lo scambio del suddetto laboratorio con il docente prof.....
(firma per conferma.....)

dal (data) aldalle ore alle oredel giorno.....

Saronno,

Firma.....

VISTO DS _____

- SI AUTORIZZA**
- NON SI AUTORIZZA** (motivo

N.B.

Il presente modulo compilato in ogni sua parte deve essere consegnato, a cura del docente, all'ufficio di presidenza/vicepresidenza almeno 5 gg prima della data prevista per l'utilizzo del laboratorio.

Sarà possibile utilizzare il laboratorio solo dopo la restituzione al docente interessato del presente documento con l'autorizzazione del DS.