



Via Minniti, 2  
70022 ALTAMURA  
☎ 080.3147369  
☎ 080.3101251

DIREZIONE DIDATTICA STATALE



www.roncalli.altamura.edu.it  
e-mail: baee046007@istruzione.it  
pec : baee046007@pec.istruzione.it  
C.F. 82014380727  
C.M. BAEE046007



3° CIRCOLO "RONCALLI"

Al Dirigente scolastico  
3° Circolo "Roncalli"  
Altamura

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AVVIO PROGETTO DIDATTICO**

Il/La sottoscritto/o \_\_\_\_\_,  
responsabile del progetto \_\_\_\_\_, presso il plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'avvio del progetto suindicato previsto dal P.O.F. per l'a.s. \_\_\_\_\_, a partire dal \_\_\_\_\_ e secondo il seguente calendario:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Il progetto sarà realizzato dalle insegnanti:

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1) _____  | ore n. _____ |
| 2) _____  | ore n. _____ |
| 3) _____  | ore n. _____ |
| 4) _____  | ore n. _____ |
| 5) _____  | ore n. _____ |
| 6) _____  | ore n. _____ |
| 7) _____  | ore n. _____ |
| 8) _____  | ore n. _____ |
| 9) _____  | ore n. _____ |
| 10) _____ | ore n. _____ |

È prevista la partecipazione dell'esperto esterno \_\_\_\_\_

Il progetto avrà la durata complessiva di n. \_\_\_\_\_ ore di:

- attività aggiuntive d'insegnamento  
 funzionali all'insegnamento.

Data, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
VISTA LA CONFORMITÀ DEL PROGETTO AL P.O.F.  
**AUTORIZZA**

Data, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(dott.ssa Marilena DARAIA)