

Alla Dirigente Scolastica del
Liceo Classico Statale "A. Manzoni"
Via Orazio, 3
20123 MILANO

Oggetto: Richiesta utilizzo spazi

Il/la sottoscritto/a _____

Docente **Genitore** **Studente della classe** _____ **sezione** _____

chiede di poter usufruire dei seguenti spazi:

AULA MAGNA **AULA DI PAOLA** **AULA GRADONI**

il giorno _____ / _____ / _____ dalle ore _____ : _____ alle ore _____ : _____ per Attività/Progetto dal Titolo:

Relatore esterno: _____

Partecipanti: classe/i: _____ n. studenti _____

Altri: _____

Attrezzatura richiesta:

- MICROFONO** **COMPUTER** **PROIETTORE** **AUDIO**
 ALTRO _____
 ASSISTENZA TECNICA DURANTE L'ATTIVITÀ

Milano, _____ / _____ / _____

Firma Docente

Firma Studente

Firma genitore

VISTO
la D.S.G.A.
Claudia Cassia

VISTO
La Dirigente Scolastica
prof.ssa Milena Mammani