

Intestazione della Scuola o dell'Ufficio

Autorizzazione del Superiore gerarchico
a svolgere l'incarico di Osservatore Esterno

Alla/Al Sig.ra/Sig. - Dott.ssa/Dott. – Prof.ssa/Prof.

.....

Oggetto: Autorizzazione del Superiore gerarchico a svolgere l'incarico di **Osservatore Esterno nelle classi campione della rilevazione degli apprendimenti A.S. 2023/2024 (Prove INVALSI 2024).**

La/Il sottoscritto/o autorizza il Sig.ra/Sig. -
Dott.ssa/Dott. – Prof.ssa/Prof., nata/o a
....., il/...../....., in servizio presso la Scuola
.....(oppure) l'Ufficio
.....,

a svolgere l'incarico di Osservatore Esterno nelle classi campione delle rilevazioni nazionali degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione (Prove INVALSI 2023) nei giorni (**barrare solo le date interessate**):

CLASSI CAMPIONE	DATE
Scuola Primaria - Classi II	<input type="checkbox"/> 7 maggio 2024; <input type="checkbox"/> 9 maggio 2024;
Scuola Primaria - Classi V	<input type="checkbox"/> 7 maggio 2024; <input type="checkbox"/> 9 maggio 2024; <input type="checkbox"/> 6 maggio 2024;
Scuola Secondaria I grado - Classi III	<input type="checkbox"/> 4 aprile 2024; <input type="checkbox"/> 5 aprile 2024; <input type="checkbox"/> 8 aprile 2024; <input type="checkbox"/> 9 aprile 2024;
Scuola Secondaria II grado - Classi II	<input type="checkbox"/> 13 maggio 2024; <input type="checkbox"/> 14 maggio 2024; <input type="checkbox"/> 15 maggio 2024;
Scuola Secondaria II grado - Classi V	<input type="checkbox"/> 1 marzo 2024; <input type="checkbox"/> 4 marzo 2024; <input type="checkbox"/> 5 marzo 2024; <input type="checkbox"/> 6 marzo 2024.

Luogo e data

.....

Firma

.....