

All 4

**AUTORIZZAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO A SVOLGERE L'INCARICO DI OSSERVATORE ESTERNO** (su carta intestata della scuola/dell'Ufficio)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di dirigente scolastico/ dirigente dell' Istituto Scolastico/ Ufficio

vista l'istanza presentata dal/la prof./prof.ssa \_\_\_\_\_, in

servizio presso questa Istituzione scolastica /Ufficio

(se a tempo determinato specificare il periodo, dal..... al .....) )

**Ne autorizza la partecipazione**

quale osservatore esterno nella rilevazione degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione nelle scuole della regione Sicilia per l'anno scolastico 2018/2019 nelle giornate indicate nell'Avviso.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma (digitale) \_\_\_\_\_