**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 sottoscritta/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** | ☐ 7 maggio 2024; ☐ 9 maggio 2024; |
| **Scuola Primaria - Classi V** | ☐ 7 maggio 2024; ☐ 9 maggio 2024; ☐ 6 maggio 2024; |
| **Scuola Secondaria I grado - Classi III** | ☐ 4 aprile 2024; ☐ 5 aprile 2024; ☐ 8 aprile 2024; ☐ 9 aprile 2024; |
| **Scuola Secondaria II grado - Classi II** | ☐ 13 maggio 2024; ☐ 14 maggio 2024; ☐ 15 maggio 2024; |
| **Scuola Secondaria II grado - Classi V** | ☐ 1 marzo 2024; ☐ 4 marzo 2024; ☐ 5 marzo 2024; ☐ 6 marzo 2024. |

Luogo e data

………………………………………………………

Firma

……………………………………………………………….