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 …………………………………………………, in qualità di ………………………………..

**AUTORIZZA**[[1]](#footnote-1)

il Sig./Sig.ra – Dott.ssa/Dott. – Prof.ssa/Prof. ………………………………………………………………, nata/o a ………………………….................il …/…/….., in servizio presso l’Istituzione scolastica…………………………………………………………………………di………………….…., oppure l’Ufficio…………………………………………………. di …………………………………………..

a svolgere l’incarico di Osservatore Esterno nelle classi campione delle rilevazioni nazionali degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione (Prove INVALSI 2024) nei giorni (barrare solo le date interessate):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASSI CAMPIONE** | **DATE** | |
| **Scuola Primaria - Classi II - V** | | □ | 6, 7 e 9 maggio 2024 |
| **Scuola Secondaria I grado - Classi III** | | □ | 4, 5, 8 e 9 aprile 2024 |
| **Scuola Secondaria II grado - Classi II** | | □ | 13, 14 e 15 maggio 2024 |
| **Scuola Secondaria II grado - Classi V** | | □ | 1, 4, 5 e 6 marzo 2024 |

**Luogo e data**

………………………………………………………

**Firma**

………………………………………………….

Avviso Selezione Osservatori Esterni Prove INVALSI 2024 U.S.R. Puglia prot. m\_pi.AOODRPU.REGISTRO UFFICIALE(U).0046607 del 04-12-2023

**All. 1 – Modello autorizzazione del superiore gerarchico**

Pag. **1** di 1

1. **I Dirigenti scolastici, prima di autorizzare, sono invitati a verificare la compatibilità dell’impegno di Osservatore con le attività d’Istituto programmate nelle date previste per lo svolgimento delle prove.** [↑](#footnote-ref-1)