**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. 2024/2025 (Prove INVALSI 2025)**.

La/Il sottoscritta/o …………………………………………………………………… autorizza la/il Sig.ra/Sig. - Dott.ssa/Dott. – Prof.ssa/Prof. ………………………………………………………………….., nata/o a ………………………………………………………………………….…, il …../…./……, in servizio a tempo

* indeterminato
* determinato

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 **2025**) nei giorni **(barrare solo le date interessate)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASSI CAMPIONE** | **DATE** |
| **Scuola Primaria - Classi II** | 7, 9 maggio 2025; |
| **Scuola Primaria - Classi V** | 6, 7, 9 maggio 2025; |
| **Scuola Secondaria I grado - Classi III** | 1, 2, 3, 4 aprile 2025; |
| **Scuola Secondaria II grado - Classi II** | 12, 13, 14 maggio 2025; |
| **Scuola Secondaria II grado - Classi V** | 10, 11, 12, 13 marzo 2025. |

Luogo e data

………………………………………………………

Firma

……………………………………………………………….