**AUTORIZZAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO A SVOLGERE L’INCARICO DI OSSERVATORE ESTERNO**

**SU CARTA INTESTATA DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

**(o di altra organizzazione)**

**Numero di protocollo …**

**Data …**

Vista l’istanza del/della richiedente ….

* docente a tempo determinato di … dal … al … oppure
* docente a tempo indeterminato di … oppure
* docente primo o secondo Collaboratore del DS oppure
* ev. altro ruolo all’interno dell’organizzazione …

e **constatata la compatibilità con le esigenze organizzative dell’Istituto (oppure Organizzazione)**, il sottoscritto autorizza il/la docente (o il/la dipendente) a svolgere l’incarico di osservatore esterno nelle classi campione delle rilevazioni nazionali degli apprendimenti del SNV 2011/22 nelle date previste dall’Invalsi[[1]](#footnote-1). L’autorizzazione **si intende rilasciata per tutti i periodi di osservazione previsti da Invalsi**.

Il Dirigente scolastico

(o Dirigente/Responsabile dell’ufficio/organizzazione)

nome, cognome

FIRMA

1. le osservazioni sulla stessa classe, anche se avvengono in giorni diversi, devono avvenire alla presenza del medesimo osservatore [↑](#footnote-ref-1)