

**ASSOCIAZIONE A.R.C.O.**  
**Associazione Ricerca Cultura Orientamento**  
**Via Leoncavallo 2 – 50018 SCANDICCI C.F. 94149980487**  
**Email [arcocultura@libero.it](mailto:arcocultura@libero.it) [www.arcoassociazione.it](http://www.arcoassociazione.it)**  
**Cell. 3386508343 tel 055751991 – 0557301629**

Al Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

**Oggetto: Collaborazione didattica**

**Nell'ambito delle attività offerte dall'Associazione per il corrente anno scolastico,**

**Considerato che i docenti \_\_\_\_\_**

**Della scuola \_\_\_\_\_**

**Hanno richiesto la collaborazione del/della socio/a \_\_\_\_\_**

**Per :**

**Interventi su alunni provenienti da altri paesi per l'insegnamento e/o il rafforzamento della lingua italiana**

**Disponibilità per laboratori di attività manuali e artistiche**

**Supporto in laboratori di informatica**

**Collaborazione per il progetto \_\_\_\_\_**

**Altro (specificare \_\_\_\_\_)**

**Considerate le competenze e la disponibilità del/della socio/a \_\_\_\_\_**

**Ad avviare la collaborazione nei giorni e orari sotto indicati:**

**Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_**

**Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_**

**Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_**

**Giorno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_**

**l'Associazione richiede una autorizzazione ad avviare la collaborazione, e comunica che i soci dell'Associazione ARCO hanno una copertura assicurativa infortuni e RCT.**

**P. l'Associazione la Presidente FRANCA GAMBASSI \_\_\_\_\_**

**Per presa visione e accettazione il/la socio/a \_\_\_\_\_**