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

**SU CARTA INTESTATA DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

**(o di altra organizzazione)**

**Numero di protocollo …**

**Data …**

Vista l’istanza del/della richiedente …. docente di …. e **constatata la compatibilità con le esigenze organizzative dell’Istituto/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 2019 nelle date previste da Invalsi.

Si tenga presente che:

1. le osservazioni sulla stessa classe, anche se avvengono in giorni diversi, devono avvenire alla presenza del medesimo osservatore;
2. **la disponibilità personale e l’autorizzazione non implicano necessariamente l’assegnazione di una o più osservazioni**, che sono subordinate alla regolarità della domanda, al posizionamento nell’elenco riordinato per ruolo e età e alle sedi richieste.

Il Dirigente scolastico

nome, cognome

FIRMA