# Allegato 6

**2° RICHIESTA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO/DIRETTORE DELL’AGENZIA FORMATIVA**

**ALL’ASL**

All’ASL........................

Al Direttore del Distretto……….......................

La richiesta di autorizzazione alla procedura indirizzata all’ASL dovrà contenere in allegato la scheda di Formazione in Situazione o copia della stessa (Allegato 5).

Firma

........................................................