**RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE**

**uscita didattica viaggio d’istruzione**

**Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I grado**

Si richiede autorizzazione all’uscita didattica / viaggio d’istruzione delle seguenti sezioni/classi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE /CLASSE** | **NUMERO ALUNNI**  **PARTECIPANTI** | **ALUNNI DVA**  **(Indicare nome e cognome)** | **NUMERO ALUNNI NON PARTECIPANTI**  **(indicare nome e cognome)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE ORGANIZZATORE** |  | | |
| **DESTINAZIONE** |  | | |
| **GIORNO** |  | | |
| Partenza | Ore | Rientro | Ore |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO DELL’USCITA / VIAGGIO**  **D’ISTRUZIONE (\*)** | **MEZZO DI TRASPORTO** |
| **COSTO COMPLESSIVO INDIVIDUALE**  €..................................................  Trasporto €................................  Biglietto ingressi e guide €.................. | Prenotare:   * Pullman per n° posti ………………… * Pullman ente locale * Pullman fornito da ……………………………………………………………… * Mezzi pubblici * Mezzi privati (accompagnamento dei genitori) * A piedi |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe/**  **sezione** | **ACCOMPAGNATORI**  NOME e COGNOME (in stampatello) FIRMA | | **Specificare se docente di materia/ di sostegno/ OEPAC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SI AUTORIZZA**

Roma,…………………………………………..

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

***Prof.ssa Elena Biondi***

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_