

Richiesta autorizzazione uscita didattica

Plesso: _____

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

Il/la sottoscritto/a _____ docente referente

CHIEDE

alla S.V. di essere autorizzati ad effettuare l'uscita didattica a _____

presso _____

classe/i coinvolta/e _____

totale n. _____ alunni partecipanti.

Data di effettuazione _____ luogo di ritrovo _____

Luogo e orario di inizio dell'attività didattica (Se diverso dall'aula)

Mezzo di trasporto _____

Partenza ore _____ Rientro ore _____

Attività previste nel corso dell'esperienza _____

Docente/i accompagnatore/i _____

Data _____

Firma dei docenti accompagnatori (per accettazione)

1. _____ 2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____ 6. _____

SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Alessandra Messina)