

Il/La sottoscritto/a _____
docente della classe _____ sez. _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad effettuare il giorno _____ una visita
guidata viaggio d'istruzione a _____
la partenza è prevista alle ore _____ e il rientro è previsto alle ore _____

RIEPILOGO PARTECIPANTI USCITA

Classi partecipanti alla visita guidata	Alunni partecipanti	Alunni non partecipanti

Totale _____

DOCENTI RESPONSABILI della visita guidata

FIRMA DOCENTI RESPONSABILI

Classe _____

Classe _____

Classe _____

Classe _____

DOCENTI DI RISERVA

FIRMA DOCENTI RISERVA

Mezzo di trasporto _____ Spesa pro-capite € _____

SI ALLEGA:

1) Elenco degli alunni partecipanti

2) dichiarazione di consenso operatori/case fam.

Vista la C.M. n.291/1992 Vista le delibere degli OO. CC. di questo Istituto concernenti le
visite guidate;

Vista la documentazione allegata alla presente istanza;

Tenuto conto della valenza formativa della visita proposta e della sua rispondenza alla
programmazione didattica –educativa annuale:

SI AUTORIZZA

l'effettuazione della visita didattica di cui sopra.

Frosinone _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Barbara Masocco**