AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELGANDOLFO

Il/la sottoscritto/a docente della classe sez.

Plesso

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata di istruzione di 1 giorno secondo quanto di seguito indicato:

data / / dalle ore / alle ore / ,

Itinerario e programma di visita:

Partecipazione: classe classe classe classe classe

allievi partecipanti allievi partecipanti allievi partecipanti allievi partecipanti allievi partecipanti TOTALE

allievi non partecipanti allievi non partecipanti allievi non partecipanti allievi non partecipanti allievi non partecipanti TOTALE

Docenti accompagnatori:

AEC accompagnatori:

A tal fine si richiede preventivo di spesa per noleggio:

n. pullman dan. posti n. pullman da n. posti

n. pullman dan. posti con pedana

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare tutta documentazione necessaria all'uscita **entro e non oltre 10 gg. dalla data di partenza:**

1. ricevuta di versamento su C/CP della scuola n. 26278036 intestato a I.C. CASTEL GANDOLFO, Servizio Cassa, causale “Uscita didattica del a dopo il ricevimento della comunicazione dell'importo da parte della scuola;
2. autorizzazione dei genitori;
3. elenco alunni partecipanti.

*Data Firma del docente*

Si autorizza Non si autorizza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data Firma del Dirigente*