RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE E VIAGGI D'ISTRUZIONE

I sottoscritti				
insegnanti del plesso di		cl	assi	
chiedono	L'AUTOR	RIZZAZIONE ad effettuare:		
A VISITA GUIDATA (in orario scolastico)	В	VIAGGIO D'ISTRUZIONE	(in orario scolastico ed extrascolastico)	
DESTINAZIONE				
Data svolgimento orar				
Partecipanti: alunni n insegnanti				
MOTIVAZIONE DIDATTICA DELL'USCITA				
PROGETTO:				
NUMERO DELLE AUTORIZZAZIONI SCRITTE MEZZO DI TRASPORTO USATO:	DEI GEN	NITORI ACQUISITE AG	LI ATTI :	
☐ Mezzo pubblico ☐ Mezzo di trasporto sc	olastico	☐ Mezzo privato: Ditt	a	
COSTO BUS SPESA	A PRO CA	APITE		
• GRATUITA - FINANZIATA DA				
COSTO LABORATORI € SV	OLTI DA	Δ.		
COSTO LABORATORI € SV CONTATTO Telefonico		(Intestazione ditta	per attestazione pagamento)	
DATI RIGUARDANTI GLI ADULTI ACCOMPA		RL(ESCLUSI GLLINSEG	NANTI)·	
Nome e Cognome	01111101	In qualità di:		
Gli insegnanti dichiarano la propria disponibilità a pa con obbligo della vigilanza:	rtecipare a	alla visita/viaggio in quali	tà di accompagnatori e di responsabili	
Data Firma	docente r	referente:	cell	
Firme	Firme docenti accompagnatori:			
ALLEGATI:				
Per iniziative di cui alla letera A-B: ✓ Elenco nominativo degli alunni;			ettera B: proposta del Consiglio di Interclasse	
 ✓ Dichiarazioni di consenso dei familiari (n ✓ Documentazione relativa al mezzo pubblico.)	del		
VISITA GUIDATA- lettera A		VIAGGI	O D'ISTRUZIONE – lettera B	
VISTO si autorizza		Autorizzato d	al Consiglio di Circolo	
Il Dirigente Scolastico Prof. Michele Baldassarri			n. del	
Bastia Umbra		Il Dirigente S		
Dasha Ullivia	1	I Diligente S	COIASHCO	

Prof. Michele Baldassarri