



USCITA DIDATTICA

ROMA

ALTRA DESTINAZIONE _____

Autorizzata dal C.di C.

(da consegnare nella rispettiva Vicepresidenza entro 5 gg. della data prevista)

Il/I sottoscritto/i Prof/ff _____
chiede/chiedono di accompagnare la classe ____ sez ____ sede _____

il giorno _____ per visitare _____

Motivazioni didattiche _____

Partenza/appuntamento ed orario (indicare luogo di ritrovo) _____

Dopo ore di lezione (indicare quante ore di lezione si svolgono prima della partenza) _____

Al termine della visita prevista per le ore _____ gli alunni:

rientreranno presso la sede dell'Istituto per riprendere le lezioni

raggiungeranno autonomamente le proprie abitazioni

rientreranno accompagnati fuori dall'Istituto per raggiungere poi in autonomia le proprie abitazioni

Il Prof. proponente della visita dichiara che i docenti in orario nella giornata sono stati informati:

	NOME PROF.	FIRMA		NOME PROF.	FIRMA
1°			5°		
2°			6°		
3°			7°		
4°					

I sottoscritti docenti accompagnatori sotto elencati si assumono la responsabilità per la vigilanza degli alunni:

NOME PROF	FIRMA

Note: è presente l'assistente _____

Si allegano:

Elenco alunni di chi partecipa/non partecipa;

le autorizzazioni delle famiglie secondo il modello scaricabile dal sito web/Modulistica

Roma _____

Il Dirigente Scolastico _____



USCITA DIDATTICA

ROMA

ALTRA DESTINAZIONE _____

Autorizzata dal C.di C.

DATA USCITA _____

ELENCO ALUNNI CLASSE: _____

	COGNOME E NOME	PARTECIPA	NON PARTECIPA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			