

MODULO PER LA DOMANDA E AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE DI UN GIORNO E/O NELLE ORE DI LEZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSÒ

.l. sottoscritt.....plesso di.....

in nome del Consiglio

chiede

autorizzazione ad effettuare una visita guidata d'istruzione secondo quanto di seguito indicato:

datadalle orealle ore.....mezzo di trasporto.....

Itinerario e programma della visita:

.....
.....
.....

Discipline interessate.....

Partecipazione:

classealunni partecipantialunni non partecipanti
classealunni partecipantialunni non partecipanti

Insegnante responsabile della visita guidata: docente

(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

Insegnanti accompagnatori:

(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

.....
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

.....
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

.....
(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

di riserva

(firma leggibile per assunzione dell'impegno)

Si rende necessario/non si rende necessario provvedere a variazioni d'orario in altre classi

Spese pro capite Spesa complessiva

Si allegano alla presente:

1. elenco nominativo degli alunni partecipanti e degli accompagnatori distinti per classe.
2. dichiarazione di consenso di tutti i genitori.

data

L'insegnante organizzatore

.....

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Nicola Soloni)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ del plesso _____

DICHIARA

il proprio consenso alla partecipazione del/la figlio/a _____ alla visita d'istruzione che
avrà luogo il giorno _____ con partenza alle ore _____ e
rientro alle ore _____ circa.

Con destinazione _____

Il/la sottoscritto/a acconsente al versamento della quota di partecipazione di € _____

Data _____

Firma del genitore

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONSO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ del plesso _____

DICHIARA

il proprio consenso alla partecipazione del/la figlio/a _____ alla visita d'istruzione che
avrà luogo il giorno _____ con partenza alle ore _____ e
rientro alle ore _____ circa.

Con destinazione _____

Il/la sottoscritto/a acconsente al versamento della quota di partecipazione di € _____

Data _____

Firma del genitore