

Alla Dirigente Scolastica
dell' Istituto Comprensivo
"Anna Molinaro" di Montefiascone

Oggetto: richiesta per uscita della classe _____
totale degli alunni partecipanti _____ (deve partecipare tutta la classe)

I sottoscritti accompagnatori (scrivere in stampato):

DOCENTI:

DOCENTI SOSTEGNO:

AEC:

chiedono l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita guidata:

luogo e oggetto della visita:

giorno: _____

durata (dalle ore alle ore): _____

modalità organizzative (luogo di ritrovo, rientro, presenza dei docenti)

docenti che cedono le proprie ore:

Doc. _____ cl. _____ I ora Firma _____

Doc. _____ cl. _____ II ora Firma _____

Doc. _____ cl. _____ III ora Firma _____

Doc. _____ cl. _____ IV ora Firma _____

Doc. _____ cl. _____ V ora Firma _____

I sottoscritti dichiarano di assumere l'obbligo di vigilanza degli alunni con assunzione di responsabilità di cui all'art.

2047 del Codice Civile integrato dalla normativa di cui all'art. 61 della Legge 11/07/1980 n. 312.

Montefiascone, _____

Firme

DOCENTI:

DOCENTI SOSTEGNO:

AEC:

NOTE: I docenti devono acquisire tutte le autorizzazioni dei genitori (modelli disponibili sul sito o in segreteria alunni).
Le richieste devono essere presentate non meno di 7 giorni prima della visita.

VISTO: SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Maria Rita SALVI)