

|  |  |
| --- | --- |
|  Prot. n. | Lugo, |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione uscita didattica/visite guidate di una giornata/viaggi di istruzione**

Il sottoscritto docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  Sezione “E. Stoppa” ⬜ |  Sezione “G. Compagnoni” ⬜ |
|  Sezione “MANFREDI” ⬜ |  Sezione “MARCONI” ⬜ |
|  |  |

Chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita guidata in orario scolastico (come deliberato dal Consiglio di Classe):

1. Luogo e oggetto della visita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Giorno della visita guidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Luogo e ora di partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Luogo e ora di arrivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Eventuale mezzo di trasporto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Numero allievi classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero allievi partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_di cui n. \_\_\_\_\_\_\_disabili

|  |  |
| --- | --- |
| Docenti accompagnatori: | Firma docenti accompagnatori: docenti tutor interni |
| 1. Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

NOTE: La visita sarà effettuata solo su autorizzazione della Presidenza o dell’Ufficio di vicepresidenza.

Le richieste devono essere presentate **non meno di 5 giorni prima** della visita (almeno 10 gg prima, se necessaria richiesta preventivo viaggio).

**Per viaggi di istruzione: VISTO Referente Commissione viaggi: Firma prof. Melandri Gianluigi (Stoppa ), prof. ssa Battaglia Stefania (Compagnoni), prof. Molti Raffaele (Manfredi), prof. Burzacchi Valerio (Marconi). L’autorizzazione è correlata alle norme previste dal Regolamento d’Istituto.**

**N.B. Per le uscite a piedi in Lugo non è necessaria richiesta autorizzazione ai genitori**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| SI AUTORIZZA ⬜ | NON SI AUTORIZZA ⬜ |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

/cs Prof. Stefania Galeotti