**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA / VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

Prot.N° del Al Dirigente Scolastico

 dell’IISS “Manlio Rossi Doria”

 di Marigliano

 **Oggetto: Richiesta di autorizzazione uscita/visita d’istruzione**

 Classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_

Destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e durata: giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota di partecipazione a carico alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La visita interessa l’attività didattica programmata dal Consiglio della Classe …………..sez…….. e approvata con delibera del……………………. Ratificata dal Collegio dei Docenti.

Accompagnatori : ( insegnanti, eventuali esperti, collaboratori scolastici) (\*)

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente responsabile della visita

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

Allegati: - elenco alunni partecipanti

 - dichiarazioni di autorizzazione all’uscita firmate dai genitori

(\*) 1 accompagnatore ogni 15 alunni e l’insegnante di sostegno se presente alunno diversamente abile

 Il Dirigente Scolastico

□□ Autorizza

○ Non autorizza

N.B.:da consegnare in segreteria amministrativa alla Sig.ra Maddalena