**RICHIESTA SVOLGIMENTO USCITA DIDATTICA/EVENTO/SPETTACOLO (Modulo 1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scuola** |  | **Anno Scolastico** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **attività** |  | **Classe Coinvolta** |  |

Il sottoscritto …………………………………………..

**CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE**

Allo svolgimento dell’uscita didattica indicata

Data della delibera formulata dal Consiglio di ……………….:

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinazione** |  |
| **Obiettivi / Motivazioni Didattiche** |  |
| **Data prevista per lo svolgimento dell’attività** |  |
| **Docente responsabile** |  |
| **Docenti accompagnatori previsti** |  |
| **Docente supplente** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Richieste di Trasporto** | * Gratuito * A pagamento (finanziato da ………………………………) | |
| **Atri servizi richiesti** *(ingresso musei, mostre ecc.)* | |  |
| **Esigenze particolari relative ad alunni partecipanti** | |  |

**Il sottoscritto docente, previa autorizzazione del DS, si impegna a organizzare l’uscita, raccogliere le autorizzazioni firmate dalle famiglie e le ricevute di versamento da consegnare in segreteria**

Luogo e data Firma

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

|  |
| --- |
| Visto, si autorizza Il Dirigente Scolastico  Monica Fonti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |