

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
GUGLIONESI

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA.

I sottoscritti insegnanti in servizio nella scuola _____

chiedono l'autorizzazione ad effettuare la visita guidata di seguito descritta.

Meta della visita _____

Data _____ classe/i interessate _____

Partenza dalla scuola alle ore _____ Rientro a scuola alle ore _____

Programma dettagliato dell'uscita (percorsi di andata a ritorno, orari, soste, visite, ecc.)

Motivazioni didattico-educative che giustificano l'uscita: _____

Nominativo degli insegnanti accompagnatori: _____

Totale alunni partecipanti: _____ di cui handicappati: _____

n.ins. di sostegno: _____

N. genitori _____ accompagnatori

FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

