

OGGETTO: Visita didattica

(da indicare per le richieste che prevedono ingressi in strutture a pagamento ad es. museo, teatro, ...)

A norma delle vigenti disposizioni i/le sottoscritti/e docenti _____

della Scuola Secondaria/Primaria/Infanzia _____

CHIEDONO

alla S.V. l'autorizzazione ad effettuare una visita didattica con il seguente programma:

- a. partecipanti: classe/i _____ sez. _____ alunni n° _____ di cui alunni con disabilità fisica n° _____ / non fisica n° _____
- b. meta: _____ Località: _____
- c. periodo _____
- d. motivazione didattica: _____
- e. modalità di trasporto :
- trasporto con mezzi pubblici
 - trasporto mezzi privati
 - autobus a noleggio
 - a piedi
- f. docenti accompagnatori : _____
- docenti accompagnatori disponibili alla sostituzione di insegnanti assenti (pari alla metà degli accompagnatori previsti): _____
- g. indicare eventuali esigenze particolari _____

A tal fine i/le docenti dichiarano che le autorizzazioni a partecipare alle uscite, firmate dai genitori degli alunni, verranno raccolte e consegnate presso la segreteria, al personale preposto, **5 giorni prima** della data prevista.

Chieti, _____

Il docente referente uscita/visita

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Simona DI SALVATORE