**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE** di poter effettuare la seguente uscita didattica a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CON I DOCENTI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alunni partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORARIO partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rientro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO PARTENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRENOTAZIONE PULLMAN NO SI

SPOSTAMENTO AUTONOMO NO SI

SPOSTAMENTO MEZZI PUBBLICI NO SI

Quota di partecipazione per studente (*eventuale ticket, guida, pullman, ecc.*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **ORARIO DELLA CLASSE** | **ORARIO DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |
| --- | --- |
|  | ***MATERIA*** | ***Firma del docente***  | ***Nome:*** | ***Nome:*** | ***Nome:*** |
| I |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |
| VI |  |  |  |  |  |
| VII |  |  |  |  |  |

Monterotondo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma DOCENTI ACCOMPAGNATORI

* VISTO
* SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 *Prof.ssa Giuliana Vazza*