|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | docente della classe |  |

CHIEDE

l’autorizzazione ad effettuare un’uscita didattica /visita guidata/viaggio d’istruzione a :

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| -data partenza |  | ora partenza |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| -data di rientro |  | ora di rientro |  |

|  |  |
| --- | --- |
| -mezzo trasporto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| -discipline interessate |  |

Itinerario e programma di massima dell’iniziativa:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Partecipazione :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe | n. alunni partecipanti | n. alunni non partecipanti |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Insegnanti accompagnatori

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Riserva:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Il docente organizzatore dichiara che gli insegnanti accompagnatori sopra indicati si assumono l’impegno e la responsabilità della vigilanza sugli alunni.

San Giovanni Valdarno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_