|  |  |
| --- | --- |
| Prot. n° | Savona, |

**Uscita d’istruzione in orario scolastico**

**Richieste autorizzazione/Informativa**

In data………………………………la classe……………………sez…………….corso…………….

Intende recarsi a \* visita guidata /spettacolo teatrale/cinematografico/conferenza/laboratorio altro (specificare) …………………………………………………………………………………………………………………………

\*sottolineare la parte che interessa

avente per argomento/titolo………………………………………………………………………………………..

presso……………………………………………………………………..dalle ore………………….alle ore………………………..

con:

□ partenza da scuola alle ore…………/ □ appuntamento a ……………………………………alle ore……………

□ rientro a scuola alle ore…………/ □ congedo degli alunni al termine

Accompagnata dai seguenti docenti:

Prof……………………………………………………………… Prof……………………………………………………………………….

Orario della classe e presa visione dei docenti in orario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Docente/Materia** | **Firma del docente** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |

□ l’uscita è già stata approvata dall’organo collegiale competente ovvero:

 Collegio dei Docenti/Consiglio di Classe

Oppure:

□ si richiede l’autorizzazione a quanto sopra

Inoltre:

□ si richiede quota di partecipazione di Euro………………per…………………………………………………………………………………………

a carico dei partecipanti/a carico del Progetto\*………………………………………………………………………………………………………….

\*sottolineare la parte che interessa

Allega:

* elenco degli alunni partecipanti con indicazione delle relative classi
* schede di autorizzazione degli alunni

 Firma del docente promotore dell’iniziativa

VISTO:

□ si autorizza □ non si autorizza

 Il Dirigente Scolastico Reggente

 (Prof. Alfonso Gargano)