Allegato n. 5

Alla Dirigente Scolastica

 Istituto Comprensivo “ILARIA ALPI”

 Via Salerno, 1 - Milano

Oggetto: Autorizzazione

• VISITE GUIDATE - • USCITA DIDATTICA - • VIAGGIO D’ISTRUZIONE

Destinazione…………………………………………………………………………………………………….

Classe ………………………. Plesso………………………………………………………

Docente referente …………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data | Luogo ritrovo partenza /ritorno | ore |
|  |  |  |
|  |  |  |

Costo unitario € ……………………………

Eventuale agenzia di viaggio ………………………………………………………………….

Mezzo di trasporto • TRENO • TRAM/BUS • PULLMAN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| classe | alunni iscritti | alunni partecipanti |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Gli insegnanti dichiarano:

*di assumere formale impegno di vigilare, ed assistere ininterrottamente gli alunni, durante la visita / viaggio di istruzione dalla partenza fino al rientro in sede.*

Data ……………………………

Firma leggibile dei Docenti:

 ………………………………………………… ……………………………………………. ………………………………………………… …………………………………………….

 ………………………………………………… …………………………………………….

 ………………………………………………… …………………………………………….

VISTO : SI AUTORIZZA LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 Prof.ssa Roberta Bellino