**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’I.C. “F. Vivona”**

**CALATAFIMI SEGESTA**

**Uscita didattica/visita a Classe: Indirizzo:**

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto docente:**  |
| **CHIEDE** **L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL’USCITA DIDATTICA INDICATA** |
| **Data della delibera** formale del consiglio di classe  |
| Destinazione/visita:  |
| Attività/Finalità:  |
| Data di svolgimento:  |
| (ore di lezione intere)Ora di partenza: Ora termine dell’attività:  |
|   |
| Luogo di termine dell’attività/rientro:  |
| Num. alunni della classe:  |
| Docenti accompagnatori (Nome Cognome): 1)2) |
| Assistente all'autonomia e alla comunicazione (Nome Cognome e Firma):  |
| Mezzo di trasporto: [ ] Treno [ ] Pullman [ ] Mezzi pubblici [ ]Altro |
| Altri servizi richiesti: (ingresso musei/mostre, guide, ecc.)  |
| Data consegna modulo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Si fa presente che la partecipazione all’uscita non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.*

**Il sottoscritto docente, soltanto dopo l’autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie e le eventuali ricevute di versamento da consegnare alla segreteria. FIRMA del Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Riservato alla segreteria*

**Costo a carico della famiglia [ ]**

**Costo a carico dell’Istituto [ ]**

Visto, si autorizza: La Dirigente Scolastica