

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

- USCITE DIDATTICHE** **ESERCITAZIONE ESTERNA** **EVENTO SPORTIVO**

(durata massima 1 giornata - crocettare l'opzione che interessa)

CLASSE _____ Delibera del cdc (data): _____

N. ALUNNI PARTECIPANTI: tot. alunni _____, di cui DVA _____ e con farmaco salva-vita _____

DESTINAZIONE: _____

DATA DI EFFETTUAZIONE: _____ dalle ore: _____ alle ore: _____

Partenza da: _____ alle ore: _____

Rientro a: _____ alle ore: _____

MEZZO DI TRASPORTO: _____

COSTI A CARICO DELLE FAMIGLIE (precisare importi e come avverrà l'esborso)

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

FIRMA

prof. _____

prof. _____

prof. _____

DOCENTI SOSTITUTI:

FIRMA

prof. _____

prof. _____

Con la firma del presente documento i docenti accompagnatori dichiarano di assumere l'onere della vigilanza sugli alunni che parteciperanno.

Nembro (BG), lì _____

VISTO

- SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Louise Valerie Sage
