



Il Ministro dell'Istruzione e Merito

nembro ipseo e sonzogni



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI GITA SCOLASTICA (durata 1 giorno)

compilazione a cura del docente proponente -compilare un modulo per ciascuna classe partecipante-

DOCENTE RESPONSABILE DELL'ORGANIZZAZIONE: _____

CLASSE _____ Delibera del CdC (data): _____

N. ALUNNI PARTECIPANTI: tot. alunni _____,
di cui con legge 104 _____ e con farmaco salva-vita _____

DESTINAZIONE: _____

DATA DI EFFETTUAZIONE: _____

Partenza da: _____ alle ore: _____

Rientro a: _____ alle ore: _____

MEZZO/I 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 assumersi l'onere della vigilanza sugli alunni che parteciperanno all'attività sopra indicata.

Nembro (BG), lì _____

SI ALLEGA PROGRAMMA DELL'ATTIVITA'

VISTO

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Louise Valerie Sage

