**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ FUORI DALL’ISTITUTO**

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

**TIPOLOGIA DI ATTIVITA’** (*crocettare l’attività*):

* USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO DELLA PROV. DI BERGAMO (*in mattinata*)
* ESERCITAZIONE ESTERNA ATTINENTE AL PROPRIO LABORATORIO PROFESSIONALE
* EVENTO SPORTIVO SUL TERRITORIO DELLA PROV. DI BERGAMO (*in mattinata*)

**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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



VISTO

**Il Dirigente Scolastico**

***Prof.ssa Louise Valerie Sage***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* SI AUTORIZZA
* NON SI AUTORIZZA