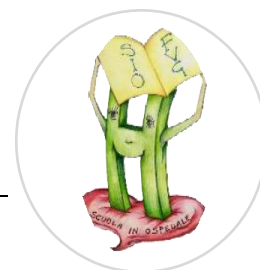




Istituto Comprensivo Dante Alighieri
 Via Giustiniano, 7 - 34133 Trieste Tel. 040362604 - 040364655
 e-mail: tsic80800l@istruzione.it pec: tsic80800l@pec.istruzione.it
 C.F. 90089480322 codice univoco: UFB9TI <https://icdantetrieste.edu.it/>



Scuola dell'Infanzia M. Spaccini Scuola Primaria A. Padoa - N. Sauro Scuola Secondaria di 1 grado Dante Alighieri Sezione Ospedaliera IRCCS Burlo Garofolo

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Anno scolastico 20__/20__

Modulo di richiesta di autorizzazione per effettuare **uscite didattiche sul territorio**, da presentare al Dirigente Scolastico almeno **7 giorni** prima della data stabilita per l'uscita.

I/le docenti della/e classi.....della scuola

CHIEDONO

di poter effettuare un'uscita didattica a

il giorno per i seguenti scopi didattici :.....

Docente responsabile:

Docenti accompagnatori:

Docenti supplenti:

Mezzo di trasporto:

Ritrovo: ore Luogo

Partenza: ore

Rientro: ore Luogo

Costo:

Garantiscono quanto segue:

1. Partecipano all'uscita n. alunni della classe
 n. alunni della classe
 n. alunni della classe
 n. alunni della classe
2. I genitori degli alunni hanno espresso per iscritto il loro consenso
3. Si dà assicurazione che sono state e saranno adottate tutte le misure di sicurezza atte a garantire l'incolumità degli alunni.

Trieste,

_____ (firma del docente responsabile)

L'USCITA È STATA APPROVATA DAL CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE IN DATA _____	
IL DOCENTE COORDINATORE _____	I DOCENTI ACCOMPAGNATORI _____ _____ _____
VISTO <input type="checkbox"/> SI APPROVA	Il Dirigente scolastico _____ <i>Fabia Dell'Antonia</i> Trieste, _____