



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: www.icpicerno.gov.it Email: pzic86200e@istruzione.it PEC: pzic86200e@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
pzic86200e@istruzione.it

Il sottoscritto docente _____
in nome del Consiglio della classe/interclasse _____ sede di _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare:
viaggio d'istruzione
uscita didattica

Data _____ ora di partenza _____ ora di rientro _____

Mezzo di trasporto _____

Itinerario e programma (evidenziare la coerenza con la Programmazione Didattica)

Motivazioni didattiche (evidenziare il contributo al perseguimento degli obiettivi del Piano di Miglioramento)

Partecipazione: (si riserva di presentare elenco alunni)

classe _____ n. allievi partecipanti _____ n. allievi non partecipanti _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

DOCENTI SUPPLENTI _____

per gli allievi portatori di handicap, docente _____

Si rende necessario Non si rende necessario provvedere a variazione d'orario in altre classi

SPESA PRO CAPITE (calcolata sulla base delle adesioni acquisite) _____

data, _____ **L'INS.TE ORGANIZZATORE** _____

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico _____