



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



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

Sito: [www.icpicerno.gov.it](http://www.icpicerno.gov.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
[pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it)

Il sottoscritto docente \_\_\_\_\_

in nome del Consiglio della classe/interclasse/intersezione \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare:

viaggio d'istruzione

uscita didattica

DESTINAZIONE .....

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 \_\_\_\_\_

**SPESA PRO CAPITE (ipotizzata)** \_\_\_\_\_

**data,** \_\_\_\_\_ **L'INS.TE ORGANIZZATORE** \_\_\_\_\_