



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sedegliano

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO DI PIÙ GIORNATE

Il sottoscritto insegnante \_\_\_\_\_ a nome del  
consiglio della classe della scuola secondaria di primo grado di \_\_\_\_\_

chiede l'autorizzazione ad effettuare il viaggio di istruzione di cui si forniscono i dati di seguito indicati, previsto dalla programmazione educativa e proposto dal

Consiglio di classe riunitosi in data \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

GIORNO, ORA, LUOGO DELLA PARTENZA \_\_\_\_\_

GIORNO, ORA, LUOGO DEL RIENTRO \_\_\_\_\_

PARTECIPANTI N° \_\_\_\_\_ ALUNNI DELLE CLASSI \_\_\_\_\_

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI \_\_\_\_\_

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI SUPPLENTI \_\_\_\_\_

MEZZO DI TRASPORTO \_\_\_\_\_ SPESE A CARICO DI \_\_\_\_\_

Obiettivi didattici

Itinerario e programma dettagliato delle giornate: vedi allegato.

Dichiarano:

- di aver acquisito agli atti della scuola le dichiarazioni di consenso delle famiglie;
- di predisporre l'elenco nominativo degli alunni partecipanti, distinti per classi di appartenenza, da esibire eventualmente durante il viaggio.

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI

FIRMA *per accettazione e assunzione di responsabilità in merito ad un'attenta e assidua vigilanza degli alunni*

NOME E COGNOME

FIRMA

Visto si autorizza. Gli Insegnanti firmatari vengono designati a partecipare quali accompagnatori

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Maurizio Driol)