|  |
| --- |
| Ricevuto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot.n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

### *dell’I.C.“Ing. Carlo Stradi” di Maranello*

Richiesta di autorizzazione per visite di istruzione in orario scolastico

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docenti titolari della/e CL./Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

di poter effettuare una visita di istruzione con la propria classe/sezione a piedi dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso (specificare itinerario)­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnanti accompagnatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri accompagnatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunni N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara che:

1. Parteciperanno tutti gli alunni della classe/sezione
2. Gli esercenti la patria potestà hanno rilasciato autorizzazione scritta ai Docenti.
3. Sarà garantita la massima vigilanza
4. La visita è inserita nella programmazione didattico/educativa prevista da PTOF e deliberata dal Collegio Docenti.

Maranello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le insegnanti

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

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

**VISTO SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico

*Francesca Lippa*

*Firmato Digitalmente*