MODELLO a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. BRUNO MUNARI

VIA COSTANTINO PERAZZI,30 – ROMA

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscita classi APPROVATA dal C.d.C.**

Data ………………………………………………. Partenza ore …………………………..…. Rientro ore ……………………….……….

 Destinazione ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Obiettivo didattico …………………………………………………………………………………………………….……………………………..

Proponenti ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Plesso …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

 Classi partecipanti con rispettivo numero alunni ……………………………………………………..……………………………..

**N.B. ALLEGARE ELENCO ALUNNI CON INDICAZIONE DEI PAGANTI**

Accompagnatori n. ………...... di cui:

Insegnanti di classe (nominativi) : ……………………………………………………….……………………………………………………

 Insegnanti di sostegno (nominativi) : …………………………………………………..………………………………………………….

O.E.P.A. (nominativi) : ………………………………………………………………………….…………………………………………………..

Genitori : …………………………………………………………………………………………….…………………………………………………...

Costo totale trasporto (IVA compresa o esente) € …………………………………….……………………………………………..

Costo pro capite € ……………………………….…………. Ingresso € ………………………………………………………………...…..

 Finanziamento iniziativa ………………………………………………….……………………………………………………………………..

Mezzo di trasporto …………………………………………….del/la ditta ..………………………………………….…………………….

La visita in oggetto gode delle approvazioni previste per legge………SI ………………NO

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

 I sottoscritti insegnanti, promotori del viaggio d’istruzione di cui alla presente richiesta, dichiarano sotto la propria responsabilità di accettare l’assunzione dell’obbligo di vigilanza sugli alunni durante il complessivo svolgimento del viaggio.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRME ……………………………….. ………………………………..

 ……………………………….. ………………………………..

 ……………………………….. ………………………………..

Si Autorizza SI NO Il Dirigente Scolastico

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