|  |  |
| --- | --- |
|  | Istituto di Istruzione Superiore  “Vincenzo Benini” MELEGNANO |
| Modulo 1/4 |

Al Dirigente Scolastico

# RICHIESTA USCITA DIDATTICA

La/il sottoscritta/o docente ...................................................................................vista la delibera del consiglio

della classe………………………del …………………………… chiede l’autorizzazione all’uscita didattica con la seguente motivazione………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………..

da effettuarsi il giorno ...................................... con partenza da ……………………………………………… alle ………………….. e rientro alle……………….

ITINERARIO: (indicare le località) ……………………………………………………………………………………

PROGRAMMA: (con indicazioni precise su attività, ingressi o altro)

.............................................................................................................................................................……….....

................................................................................................................................................................………...

Mezzo di trasporto utilizzato □ pullman □ mezzo pubblico (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | a pagamento  (importo individuale) | Prenota scuola  (allegare rif.) | Prenota docente  (allegare rif.) | Gratuito |
| Attività | € |  |  |  |
| Ingressi | € |  |  |  |
| Guida (Importo complessivo) | € |  |  |  |

**ELENCO PARTECIPANTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | COGNOME | NOME |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° alunne/i  iscritte/i | n° alunne/i partecipanti | percentuale | di cui DVA | n° docenti accompagnatrici/tori | n° docenti accomp. x  DVA | TOTALE |
|  |  |  |  |  |  |  |

Docenti accompagnatrici/tori ………………………………………. ………………………………………..

(cognome e firma) ………………………………………. ………………………………………..

………………………………………. ………………………………………..

Docenti sostitute/i

(cognome e firma) ………………………………………. ………………………………………..

Data,

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO LA/IL DOCENTE RESPONSABILE

……………………………………………… ……………………………………