|  |  |
| --- | --- |
|    |  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

……………………………………………… ……………………………………