

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"G. Carducci"**

(SEZIONI ARTISTICA -CLASSICA-SCIENTIFICA E TECNICO COMMERCIALE)

Via Roma, s.n. ~ 97013 C O M I S O (Ragusa)

Telefono 0932/961666-967885 ~ Fax 0932/967897

Cod. Scuola:RGIS003008 Indiriz.e-mail: rgis003008@istruzione.it Cod.Fisc.91008020884

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto insegnante _____

CHIEDE

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

DESTINAZIONE _____

DATA/E _____

GIORNO, ORA, LUOGO DELLA PARTENZA _____

GIORNO, ORA, LUOGO DEL RIENTRO _____

PARTECIPANTI N° _____

ALUNNI DELLE CLASSI _____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI _____

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI SUPPLENTI _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

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**

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Caterina GIUDICE