

MODELLO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Via dei Sesami"
ROMA

I docenti della/e classe/i richiedono l'autorizzazione all'uscita didattica
Prevista in data Destinazione

Partenza ore Rientro

Noleggio Bus con elevatore Green Pass SI NO

Mensa merenda al sacco pranzo al sacco

All'uscita in questione parteciperanno n. alunni – (di cui alunni H)

Costi previsti a carico di ciascun alunno: da versare entro il

CLASSE ALUNNI di cui DA OEPAC

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	FIRMA	SOSTITUTO	FIRMA

CLASSE ALUNNI di cui DA OEPAC

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	FIRMA	SOSTITUTO	FIRMA

CLASSE ALUNNI di cui DA OEPAC

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	FIRMA	SOSTITUTO	FIRMA

CLASSE ALUNNI di cui DA OEPAC

DOCENTI ACCOMPAGNATORI	FIRMA	SOSTITUTO	FIRMA

SI ALLEGA:

- Elenco alunni partecipanti
- Autorizzazioni
- Ricevuta versamento quota per viaggio
-

Roma,

Il/La Docente responsabile
