



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LAZZARO SPALLANZANI" DI SCANDIANO
Viale della Rocca, 8 - Scandiano (RE) - Tel/Fax 0522-857593- E-mail: reic85400a@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "I. Spallanzani" di Scandiano**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per uscita didattica.

Il sottoscritto, docente di Scuola _____ della classe _____
Plesso di _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una uscita didattica nel giorno _____ secondo il
programma sottoindicato:

Partenza da _____ alle ore _____ Rientro a _____ alle ore _____ Mezzo di trasporto: _____ Destinazione: _____ (____) Scopo: _____	
CLASSI COINVOLTE _____ NUMERO TOTALE DI ALUNNI _____ DI CUI DIVERSAMENTE ABILI n.: _____ ACCOMPAGNATORI _____	
Quota a carico dei partecipanti € _____, _____ per alunno € _____ Il Consiglio di Interclasse esaminando il programma nella riunione del _____ ha espresso parere favorevole.	
I sottoscritto DOCENTI ACCOMPAGNATORI dichiarano di impegnarsi ad accompagnare la classe:	
Cognome e Nome in stampatello	Firma per accettazione
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<u>DITTA PRESCELTA</u>	
Ditta prescelta: _____ Eventuali motivazioni: _____	
VISTO: si approva	IL DOCENTE ORGANIZZATORE
II DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott. Giacomo Lirici)	_____