

Al Dirigente Scolastico
del 2° Istituto Comprensivo
di Nettuno (Roma)

Oggetto: richiesta di autorizzazione visita di istruzione

Gli insegnanti sottoindicati chiedono l'autorizzazione per effettuare con la propria classe ____ sezione ____ del plesso di _____ la visita di istruzione a _____ il giorno _____ con mezzo _____

Luogo e orario di raduno _____ Orario di partenza _____

Luogo e orario previsto di rientro _____

Docenti accompagnatori _____ eventuali AEC _____

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle norme di carattere amministrativo che disciplinano tali iniziative e di quelle di ordine penale che tutelano la sicurezza dei minori affidati alla loro sorveglianza.

ELENCO ALUNNI

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 15. _____ |
| 2. _____ | 16. _____ |
| 3. _____ | 17. _____ |
| 4. _____ | 18. _____ |
| 5. _____ | 19. _____ |
| 6. _____ | 20. _____ |
| 7. _____ | 21. _____ |
| 8. _____ | 22. _____ |
| 9. _____ | 23. _____ |
| 10. _____ | 24. _____ |
| 11. _____ | 25. _____ |
| 12. _____ | 26. _____ |
| 13. _____ | 27. _____ |
| 14. _____ | 28. _____ |

Firma per adesione dei Docenti del Consiglio di Classe/Team Docenti

Visto del Responsabile del Plesso _____

Si autorizza.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Ida Balzano