



ISTITUTO COMPRENSIVO "TINA MODOTTI"

di MOIMACCO - PREMARIACCO - REMANZACCO

SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

33040 PREMARIACCO Via Mercato Vecchio 17 Fr. Orsaria Tel. 0432 729023 Fax 0432 729040 c.f. 94071000304

PEC udic83100g@pec.istruzione.it

e-mail : udic83100g@istruzione.it

www.icpremariacco.edu.it

C. MECC. UDIC83100Q

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.
 "T. Modotti" di Moimacco, Premariacco
 e Remanzacco**

A seguito dell'approvazione data dal Consiglio di Istituto nella seduta del _____

_____, sottoscritto/a docente di Scuola dell'infanzia / primaria / secondaria di I grado, titolare del plesso
 di _____;

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione per effettuare una uscita didattica / visita d'istruzione / viaggio d'istruzione con
 meta a: _____

Per i seguenti scopi didattici: _____

All'uopo fornisce i seguenti dati:

- Data dell'uscita / visita / viaggio: _____
- Partenza ore: _____ Rientro ore: _____
- Partecipanti: numero alunni _____ su un totale di _____ della classe _____ sez. _____
 Plesso _____
- Insegnanti accompagnatori n°: _____ nome e cognome: _____

- Itinerario da percorrere: _____

- Soste eventuali lungo il percorso: _____ motivo: _____
- Mezzo di trasporto: _____ eventuale costo: _____
- Responsabilità su tutti gli alunni partecipanti _____
- Documentazione: la documentazione richiesta, secondo le disposizioni impartite dalla C.M. n.
 291 del 14.10.1992 prot. n.1261, sarà consegnata prima dell'effettuazione dell'uscita / visita / viaggio
 d'istruzione: _____

Premariacco, _____

Firma del docente referente



ISTITUTO COMPRENSIVO "TINA MODOTTI"
di MOIMACCO - PREMARIACCO - REMANZACCO

SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
33040 PREMARIACCO Via Mercato Vecchio 17 Fr. Orsaria Tel. 0432 729023 Fax 0432 729040 c.f. 94071000304

PEC udic83100g@pec.istruzione.it

e-mail : udic83100g@istruzione.it

www.icpremariacco.edu.it

C. MECC. UDIC83100Q

Istituto Comprensivo "T. Modotti" di Moimacco, Premariacco e Remanzacco

Visto quanto sopra esposto;

Vista la delibera del Consiglio D'Istituto n. _____ del _____ si esprime parere favorevole.

Premariacco, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luella Guglielmin

SCUOLA DELL'INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA DI 1°GRADO DI _____

__I__ sottoscritt /__ docent /__ dichiarano di accettare l'incarico di accompagnare gli alunni del plesso di _____ dell' /__ classe _____ sez. _____

a _____ nel giorno _____ secondo il programma predisposto e dichiarano il proprio impegno a partecipare all'uscita / visita / viaggio d'istruzione con l'assunzione dell'obbligo della vigilanza.

Premariacco, _____

firme dei docenti partecipanti

Istituto Comprensivo "T. Modotti" di Moimacco, Premariacco e Remanzacco

Visto quanto sopra esposto.

Premariacco, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luella Guglielmin



ISTITUTO COMPRENSIVO "TINA MODOTTI"

di MOIMACCO - PREMARIACCO - REMANZACCO

SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

33040 PREMARIACCO Via Mercato Vecchio 17 Fr. Orsaria Tel. 0432 729023 Fax 0432 729040 c.f. 94071000304

PEC udic83100g@pec.istruzione.it

e-mail : udic83100g@istruzione.it

www.icpremariacco.edu.it

C. MECC. UDIC83100Q