**Al Dirigente Scolastico**

**I.S.I.S. “ENRICO MATTEI”**

***Richiesta di Autorizzazione per Uscita Didattica***

|  |  |
| --- | --- |
| Docente Richiedente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione Attività |  |
| Luogo e Itinerario |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | ORARIO | CLASSI COINVOLTE (indicare con un asterisco se partecipa alunno H) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Si richiede assistenza per alunno disabile:

SI

NO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI | Classe | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

MCj03074500000[1]

SI

NO

Si richiede Pullman

In caso affermativo indicare il numero dei partecipanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma del Docente richiedente)

Spazio riservato all’amministrazione

**Il Dirigente Scolastico**