



UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE SICILIANA

**ISTITUTO COMPRENSIVO "SAURO-GIOVANNI XXIII"**

Via T. Tasso, 2 - Tel. 095475037- Fax 095473442 - C.F. 93209870877

Cod. Mecc. CTIC8A800E

e.mail [ctic8a800e@istruzione.it](mailto:ctic8a800e@istruzione.it)- PEC [ctic8a800e@pec.istruzione.it](mailto:ctic8a800e@pec.istruzione.it)

Sito web: [WWW.ICSAURO-GIOVANNIXXIII.GOV.IT](http://WWW.ICSAURO-GIOVANNIXXIII.GOV.IT)

**95123 CATANIA**

Al Dirigente Scolastico

I.C "Sauro- Giovanni XXIII" - Catania

**Oggetto** : richiesta autorizzazione alla visita guidata/viaggio di Istruzione

a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ classi interessate \_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_

Partenza dalla scuola ore \_\_\_\_\_ rientro alle ore \_\_\_\_\_

**Programma della visita** ( percorso di andata e ritorno, orari, soste, visite..)

\_\_\_\_\_

**Motivazione educativo - didattica** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCENTE REFERENTE \_\_\_\_\_

**Nominativi degli insegnanti accompagnatori** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Alunni partecipanti n.** \_\_\_\_\_ **di cui diversamente abili n.** \_\_\_\_\_

Assistenti per alunni diversamente abili n. \_\_\_\_\_ Genitori partecipanti n. \_\_\_\_\_

Totale partecipanti paganti \_\_\_\_\_ Totale partecipanti (alunni, genitori, pers. scol. ) n° . \_\_\_\_\_

Pullman occorrenti n. \_\_\_\_\_ Ditta \_\_\_\_\_

Quota di ciascun alunno \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente ELENCHI DEGLI ALUNNI affidati alla responsabilità di ciascun docente.

Si dichiara, inoltre, che sono state acquisite le AUTORIZZAZIONI ALL'USCITA da parte dei genitori.

**FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

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

Catania, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Francesca Condorelli*