



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 ctc8a800e@istruzione.it - PEC ctc8a800e@pec.istruzione.it

Sito web: 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