

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
PER UNA VISITA GUIDATA**

ANNO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a professore/ssa

Chiede

Al Preside di questo Istituto l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata con la classe indirizzo
Fornisce i seguenti dati:

LOCALITÀ

GIORNO

MEZZO DI TRASPORTO

LUOGO

ORA DELLA PARTENZA

LUOGO

ORA DI ARRIVO

RIENTRO A SCUOLA

SI

NO

ORA

RIENTRO AUTONOMO

SI

NO

ORA

La classe nel giorno della visita guidata ha l'orario sotto riportato e il/la sottoscritto/a ha provveduto a informare tutti gli altri colleghi che avrebbero avuto lezione in questa classe, come testimoniano le firme per conoscenza a fianco dell'indicazione dell'ora di lezione:

1^ ora firma del docente _____ 5^ ora firma del docente _____

2^ ora firma del docente _____ 6^ ora firma del docente _____

3^ ora firma del docente _____ 7^ ora firma del docente _____

4^ ora firma del docente _____ 8^ ora firma del docente _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente richiesta:

- documento di assunzione di responsabilità personale in quanto accompagnatore della classe
- autorizzazione dei genitori per gli studenti minorenni (di presa visione per i maggiorenni) - programma dettagliato della visita guidata e progetto didattico
- elenco degli studenti partecipanti.

Milano,

In fede _____