

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo
Sassuolo 2 nord

Oggetto : **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA.**

I sottoscritti insegnanti _____

CHIEDONO l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata per il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per la/e classe/i _____

della scuola primaria/dell'infanzia

A tal fine dichiarano quanto segue :

1) alunni coinvolti n. _____ (di cui si allega elenco nominativo);

2) itinerario specifico : _____

3) obiettivi della visita : _____

4) mezzo utilizzato (bus comunale, mezzo pubblico, a piedi) : _____

Precisano inoltre :

☐ di avere avvisato le famiglie; ☐

☐ di assumersi la responsabilità della vigilanza sugli alunni.

Data _____

firma insegnanti

ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 2 NORD

Prot. n. _____ - Agli insegnanti della/e classe/i – sezione/i _____

del _____ del plesso _____

- Agli ATTI

Il Dirigente Scolastico, vista la delibera del Consiglio di Istituto che lo delega, quale presidente della Giunta Esecutiva, ad autorizzare le visite guidate nell'ambito dell'orario scolastico

AUTORIZZA l'uscita in oggetto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Gian Luigi Giacobazzi)