**Al Dirigente Scolastico del**

**Polo Statale di Istruzione Superiore “P. Mattarella”**

**All’ufficio tecnico:**

 **ufficiotecnico@mattarelladolci.edu.it**

 **Uscita didattica/visita a:**

 ****

**Classe:  Indirizzo: **

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto docente:**  |
| **CHIEDE** **L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL’USCITA DIDATTICA INDICATA** |
| **Data della delibera** **del consiglio di classe (gg/mm/aa)**  |
| **Destinazione iniziale e itinerario:**  |
| **Attività/Finalità (Max 200 caratteri):**  |
| **Data di svolgimento (gg/mm/aa):**  |
| **Ora di partenza:** **Ora termine attività:**  O**re di lezione intere**  |
| **Luogo di termine dell’attività/rientro:**  |
| **Num. alunni della/e classe/i:**   |
| **Docenti accompagnatori (Nome Cognome):**  |
| **Assistente all'autonomia e alla comunicazione (Nome Cognome):**  |
| **Mezzo di trasporto**: Ns Pullman Treno  Pullman  N. postiMezzi pubblici  |
| **Altri servizi richiesti: (ingresso musei/mostre, guide, ecc.)**  |
| **Data consegna modulo (gg/mm/aa):**  |

*Si fa presente che la partecipazione all’uscita non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.*

**Il sottoscritto docente, soltanto dopo l’autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dagli alunni e dalle famiglie e le eventuali ricevute di versamento da consegnare alla segreteria.**

*Riservato alla segreteria*

**Costo a carico della famiglia Costo a carico dell’Istituto **

Visto, si autorizza:  **Il Dirigente scolastico**

**Prof. Giuseppe Lo Porto**