



**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sandro Pertini (MO)**

Richiesta di autorizzazione per visite di istruzione a piedi in orario scolastico

I sottoscritti _____

Docenti titolari della/e Cl./Sez. _____

CHIEDONO

Di poter effettuare una visita di istruzione con la propria classe/sezione a piedi dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

Presso (specificare itinerario) _____

In via _____

Insegnanti accompagnatori _____

Altri accompagnatori _____

Alunni N° _____

Preventivo spesa € _____ quota partecipazione _____

a carico di _____

Si dà assicurazione che:

- a) Parteciperanno tutti gli alunni della classe/sezione
- b) Gli esercenti la patria potestà hanno rilasciato autorizzazione scritta ai Docenti.
- c) Sarà garantita la massima vigilanza
- d) La visita è inserita nella programmazione didattico/educativa prevista da PTOF e deliberata dal Collegio Docenti.

Savignano sul Panaro (MO) _____

Gli/le insegnanti

Visto, si autorizza:

Il Dirigente Scolastico Gennaro Scotto di Ciccariello
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs. n. 39/1993 e 47 del
D.Lgs. 82/2005