**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “D. BORRELLI”**

**LICEO CLASSICO – I.T.T. – SCUOLA DI BASE**

SANTA SEVERINA - ROCCABERNARDA (KR)  Via Mattia Preti, 1 - 88832 Santa Severina (KR)

**C.M. KRIC825009 – KRPC010002 – KRTD070000L – Cod. Fiscale 91021720791**

Sito web: <http://www.ioborrelli.edu.it>

**MODULO B1**

Richiesta autorizzazione uscita didattica docenti **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.O. “D. BORRELLI”**

**SANTA SEVERINA- ROCCABERNARDA (KR)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

in ottemperanza alle vigenti disposizioni, approvate nel Consiglio di **classe** [ ] \* **interclasse** [ ]  **intersezione** [ ]

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cfr. verbale n. \_\_\_\_\_\_\_, una uscita didattica da tenersi il giorno \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ per N° Alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui N° \_\_\_\_\_\_con disabilità,

meta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docenti accompagnatori proff. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzi di trasporto utilizzati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Costo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ora e luogo del ritrovo Ora e luogo del rientro**

[ ] \* In Istituto alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Liberi sul posto a fine visita, ora prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Ingresso luogo della visita alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Rientro in Istituto per seguire le lezioni

[ ]  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tutti i partecipanti saranno affidati al docente accompagnatore che si farà carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all’organizzazione nonché della raccolta delle autorizzazioni dei genitori.**

I seguenti docenti, in orario di servizio, hanno dato la propria autorizzazione:

*Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_ / \_\_ / 20 \_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta**

[ ]  **AUTORIZZA** l’uscita

[ ]  **NON** **AUTORIZZA** l’uscita Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_ / \_\_ / 20 \_\_ Dott.ssa Antonietta Ferrazzo