|  |
| --- |
| USCITA DIDATTICA - STUDENTI |

|  |
| --- |
| Ai Genitori/Tutori  |

La/Il sottoscritta/o

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Docente di | per la classe |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PROPONE |
| la seguente attività:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da tenersi il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/20\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_ 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 proseguire le lezioni Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altro(specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tutti i partecipanti saranno affidati ai docenti accompagnatori che si faranno carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all’organizzazione.**Milano, \_\_/\_\_/20\_\_ Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - Ritagliare - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -** |
| **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE** |
|  **( da consegnare al docente accompagnatore)**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutoredell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_ A U T O R I Z Z AIl/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la spesa prevista di €\_\_\_\_\_\_\_ Milano, \_\_/\_\_/20\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |