



DIREZIONE DIDATTICA 2 SANTARCANGELO DI ROMAGNA

Via Santarcangelo 1733 - Cap 47822 - Santarcangelo di Romagna (RN) - Tel. 0541620920 - Codice Meccanografico: RNEE018005

Mail: rnee018005@istruzione.it - Pec: rnee018005@pec.istruzione.it - Cod.Fisc. 91015260408 - Sito web: www.circolo2santarcangelo.edu.it

REV. 31/08/2024

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL 2° CIRCOLO DI SANTARCANGELO D/R

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA a.s. _____

USCITA DIDATTICA/VISITA A: _____

PLESSO: _____ Classe/i: _____ Sezione/i _____

Attività/Finalità: _____

DATA di svolgimento dell'uscita: _____

Ora di partenza: __ : __ : __ Ora termine dell'attività: __ : __ : __

Luogo di partenza / ritrovo: _____

Luogo di termine dell'attività / rientro: _____

Mezzo di trasporto: [] Treno [] Pullman [] Mezzi pubblici [] Scuolabus

ALUNNI PARTECIPANTI:

N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____ - N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____
N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____ - N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____
N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____ - N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____
N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____ - N. _____ cl./sez. _____ di cui al. H _____ GRAVE _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Nome Cognome

Firma

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
7) _____
8) _____
9) _____
10) _____

DOCENTI SOSTITUTI (*):

- 1) _____
2) _____

EVENTUALI ALTRI ACCOMPAGNATORI

Nome Cognome

Firma

Ruolo (educatore, ecc...)

- 1) _____
2) _____
3) _____

TOTALE PARTECIPANTI: _____

COSTO PREVENTIVO per alunno: € _____

(*) L'autorizzazione all'effettuazione dell'uscita didattica verrà rilasciata a condizione che sia individuato il nominativo di almeno un docente disponibile, in caso di necessità, alla sostituzione.

Con la firma della presente i docenti dichiarano di essere a conoscenza che la partecipazione all'uscita non dà diritto alla corresponsione di indennità o recuperi.

L'uscita didattica sarà effettuata solo col consenso di tutti i genitori della classe/sezione.

Il sottoscritto docente, _____ soltanto dopo l'autorizzazione formale del DS, si impegna a raccogliere le autorizzazioni firmate dalle famiglie.

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Franca Giovani

DATA _____