



Centro Provinciale Istruzione Adulti
Viale Veneto, 29/A 46100 Mantova
Tel +39 0376 337157 Email mnmm11600b@istruzione.it
mnmm11600b@pec.istruzione.it
CF 93068650204 CM mnmm11600b
www.cpiamantova.edu.it

RICHIESTA DI SVOLGIMENTO USCITA DIDATTICA

Al Dirigente scolastico

Uscita didattica / visita a:

Classe:

Il sottoscritto docente:	
CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELL'USCITA DIDATTICA INDICATA	
Data della delibera formale del consiglio di classe:	
Destinazione / visita:	
Attività / Finalità:	
Data di svolgimento:	
(ore di lezione intere)	
Ora di partenza: __ __ : __ __	Ora termine dell'attività: __ __ : __ __
Luogo di partenza / ritrovo:	
Luogo di termine dell'attività / rientro	
Numero alunni della classe:	Numero partecipanti (<i>minimo 80%</i>):
Docenti accompagnatori (Nome Cognome e Firma): 1)	
Docenti accompagnatori (Nome Cognome e Firma): 2)	
Mezzo di trasporto: [] Treno [] Pullman [] Mezzi pubblici	
Altri servizi richiesti (ingresso musei / mostre, guida, ecc.)	
Data consegna modulo: _____	

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.

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

Visto, si autorizza:

Il Dirigente scolastico

Trascritto negli impegni il giorno: _____ da: _____

Registrata l'assenza della classe e degli accompagnatori per le sostituzioni (*data e firma*): _____