MOD B1

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I. C. N. Sauro di Brugherio

 Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………..

CHIEDE

L’autorizzazione ad effettuare una visita guidata/viaggio di istruzione secondo quanto di seguito indicato:

|  |
| --- |
| data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ora di partenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ora di rientro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Itinerario e programma di visita:……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Finalità didattiche

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Partecipazione:

classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alunni partecipanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alunni non partecipanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomi alunni non partecipanti……………………………………………………………………………………………………

Insegnante responsabile della visita guidata………………………………………………………………………….

Insegnanti accompagnatori………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Insegnanti accompagnatori per n°………..alunni portatori di handicap

……………………………………………… ------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Spese per: | pagamento su conto corrente della scuola |
| Trasporto ……………………………………….Ingressi …………………………………………..TOTALE €………………………………………….Spesa per alunno:€………………………….. | €……………………………….€…………………………………. |

Prospetto buoni dote scuola presentati dagli alunni per totale €………………………………………

 (allegare prospetto)

Brugherio,…………/………../………… l’insegnante responsabile