



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

CODROIPO

OGGETTO: domanda di autorizzazione per uscite didattiche/a piedi (inviare all'ufficio gg. 5 lavorativi prima dell'uscita) per partecipare ad attività laboratoriali, percorsi didattici formativi e/o sportivi.

\_\_ insegnant\_\_ \_\_\_\_\_

dell'\_\_ class\_\_ sezion\_\_ \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

CHIEDONO

l'autorizzazione per effettuare:

**A PIEDI**

che si svolgerà a..... presso ..... per partecipare a:

laboratori (indicare quali) .....

attività sportive (indicare quali) .....

1) DATA/E: \_\_\_\_\_ DURATA: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ tot.ore \_\_\_\_\_

2) NUMERO DEI PARTECIPANTI: ALUNNI: \_\_\_\_\_ DI CUI DIVERSAMENTE ABILI: \_\_\_\_\_; ACCOMPAGNATORI: \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI DOCENTI DICHIARANO**

- 1) di assumersi la vigilanza degli alunni durante l'attività suddetta;
- 2) di aver acquisito agli atti della scuola le dichiarazioni di consenso delle famiglie;
- 3) di aver organizzato con i colleghi del plesso la propria sostituzione durante le ore di attività scolastiche in cui sono assenti  SI  NO

	Cognome e Nome	Firma
Accompagnatore		
Accompagnatore		
Accompagnatore (sostegno)		
Sostituto		

DATA \_\_\_\_\_

VISTO: SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_