Mod. A

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Sasso Marconi - Borgonuovo
via Porrettana n. 258 - 40037 - SASSO MARCONI (BO)
Tel. 051/6758301 C.M. BOIC83600D - C.F. 91201300372 – C.U.: UFGT3J
PEO: boic83600d@istruzione.it – PEC: boic83600d@pec.istruzione.it
sito web: https/icsassomarconi.edu.it

Anno scolastico 20___/20___

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SASSO MARCONI - BORGONUOVO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO - SENZA UTILIZZO MEZZI DI TRASPORTO

I docenti _____

chiedono

di poter accompagnare la/e classe/i _____ sez.: _____ scuola _____
(infanzia, primaria, secondaria)

presso:_____(luogo)

per_____(motivazione)

il giorno _____/_____/20___ dalle ore ____:_____ alle ore ____:_____

Numero totale alunni:_____; numero docenti accompagnatori:_____
Eventuale esperto esterno : _____(cognome e nome)

I suddetti docenti si impegnano ad informare le famiglie almeno 5 giorni prima ed a raccogliere le autorizzazioni nel modulo previsto

FIRMA DEI DOCENTI RICHIEDENTI

_____

_____

_____

Firmato per autorizzazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Maria Rosaria Rosmarino