

**Ministero dell’Istruzione**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**

**Istituto Comprensivo “Armando Diaz”**

**Piazza Cardinal G. Massaia, 2 - 20123 Milano - Tel. 02 884 461 45**

**C.F. 80127150151 - Cod. Meccanografico MIIC8BB008 - Codice Univoco Ufficio UFG5KC**

**Email:** miic8bb008@istruzione.it **- Pec: miic8bb008@pec.istruzione.it - Sito web:** [**www.icdiaz.edu.it**](http://www.icdiaz.edu.it)

**Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Oggetto: richiesta di autorizzazione per uscita didattica/viaggio d’istruzione**

**(da presentarsi almeno 30 giorni prima della data di partenza prevista)**

**I sottoscritti, docenti della scuola**

* **primaria De Marchi**
* **primaria Diaz**
* **SSIG Beltrami**

**classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. gratuità \_\_\_\_\_\_**

**CHIEDONO**

**di poter effettuare un viaggio d’istruzione/uscita didattica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Destinazione** | **Orario di ritrovo** | **Indirizzo di ritrovo con pullman** | **Orario di ripartenza** | **Mezzo di trasporto** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** | **CLASSE** | **FIRMA** | **DOCENTI SUPPLENTI** | **CLASSE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**I docenti si impegnano a ottenere e consegnare in segreteria le autorizzazioni scritte di tutti i partecipanti e dichiarano di aver già presentato in collegio docenti la proposta per codesto viaggio d’istruzione/uscita didattica. Emetteranno il pagamento:**

 **i rappresentanti le singole famiglie**

**Firma del docente responsabile**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Si autorizza LA DIRIGENTE SCOLASTICA**
* **Non si autorizza Stefania Bellomo**