**Modulo A**  Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale

“K. Wojtyla”

La/le sottoscritta/e Fare clic o toccare qui per immettere il testo.docente/i della **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRAFDO**

Chiede/chiedono l’autorizzazione per uscita didattica (Approvata dal Consiglio di Intersezione e dal Consiglio d’Istituto)

Presso Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**IL GIORNO:** Fare clic o toccare qui per immettere una data.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTENZA dalla scuola ore** |  |
| **RIENTRO alla scuola ore** |  |

Alunni partecipanti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLASSE |  | NUMERO ALUNNI |  |
| CLASSE |  | NUMERO ALUNNI |  |
| CLASSE |  | NUMERO ALUNNI |  |
| CLASSE |  | NUMERO ALUNNI |  |

Docente/i accompagnatore/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Adulto/i accompagnatore/i: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Il servizio mensa: non verrà usufruito non subirà variazioni

non verrà usufruito il pranzo, ma garantita la merenda per iscritti post scuola

Si chiede, alla Segreteria, di effettuare la seguente prenotazione:

* n° Fare clic o toccare qui per immettere il testo.pullman c/o ditta convenzionata con le modalità sopra indicate
* altro

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Trasporto pullman privato |  | Euro |  |

da effettuare sul c/c dell’Istituto con Pago in Rete

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Biglietto trasporto pubblico |  | Euro |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ingresso (specificare: teatro, museo…) |  | Euro |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Totale a carico delle famiglie | Euro |  |

Firma/e docente/i accompagnatore/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_