

OGGETTO: visita guidata

Scuola materna

Scuola elementare

Scuola media

I sottoscritti insegnanti

CHIEDONO

L'autorizzazione ad effettuare una visita guidata a _____

In data _____

A tal fine comunicano:

Classi partecipanti e rispettivo numero degli alunni _____

Docenti accompagnatori _____

Eventuali genitori accompagnatori _____

Finalità _____

Programma:

partenza ore _____

ritorno previsto ore _____

visite _____

eventuale pasto _____

mezzo di trasporto: dell'agenzia / del Comune / altro: _____

Quota di partecipazione individuale € _____

GLI INSEGNANTI RICHIEDENTI

Visto: SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Filomena Maria Greco)