

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO "LARGO COCCONI"
ROMA

I sottoscritti docenti _____

Chiedono l'autorizzazione per la VISITA GUIDATA/GITA SCOLASTICA,

programmata per il giorno _____

In località _____

Finalità Educativa e Pedagogica _____

Mezzo di trasporto _____

Ditta _____ Costo (IVA compresa) _____

Itinerario _____

Orario di partenza _____ Orario di ritorno approssimativo _____

Classi partecipanti _____

N° alunni totali _____

Nominativi degli Accompagnatori: _____

Si richiede n° _____ lettera di Autorizzazione

n° _____ lettera di entrata al Museo _____

n° _____ elenchi degli alunni

I Docenti assicurano di essere in possesso dell'autorizzazione, rilasciata da coloro che esercitano la patria potestà, per la partecipazione degli alunni alla suddetta gita / visita.

Assicurano, altresì, che saranno adottate tutte le misure necessaria a garantire la sicurezza fisica di ogni partecipante.

Roma, _____

FIRMA DEGLI ACCOMPAGNATORI _____

