ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
"M A C E D O N I O M E L L O N I"
Viale Maria Luigia, 9/a – 43125 – Parma
Tel 0521.282239 – Fax 0521.200567
info@itemelloni.gov.it - prtd02000e@istruzione.it – www.itemelloni.gov.it
C.F. 80011010347

Parma,

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. M. Melloni
Parma - PR

☐ **Uscita didattica <u>non eccedente</u>** l'orario scolastico

☐ **Uscita didattica <u>eccedente</u>** l'orario scolastico *

Il/i sottoscritt _____

chied_____ alla S. V. l'autorizzazione ad effettuare l'iniziativa in oggetto, per la quale si forniscono le seguenti informazioni:

Classe/i interessata/e _____ sez._____ indirizzo _____

- Destinazione _____

- Data_____ dalle ore _____ alle ore _____

- Mezzo di trasporto _____

- Alunni partecipanti: classe _____ n. _____ classe ____ n. _____

classe _____ n. _____ classe ____ n. _____

- Eventuale quota di partecipazione a carico delle famiglie _____

Gli alunni partecipanti sono tutti: muniti di documento di riconoscimento, autorizzati dalle famiglie e coperti dall'assicurazione infortuni e RCVT.

- Insegnanti partecipanti:_____

_____

Per gli obiettivi, si fa riferimento al progetto dell'iniziativa, denominato _____

_____

inserito nel POF e approvato dal CdC in seduta del_____

I sottoscritti docenti dichiarano di assumersi l'obbligo della vigilanza nei confronti degli alunni partecipanti. Dichiarano altresì di avere eseguito e di attenersi, durante l'uscita, a tutte le disposizioni previste per il corretto svolgimento dell'iniziativa.

☐ Si allega, (solo per i casi con *) l'elenco degli alunni partecipanti; (per gli altri casi, la partecipazione deve essere di tutti gli alunni)

Gli insegnanti richiedenti e che si assumono la responsabilità della vigilanza degli alunni:

……

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Beatrice Aimi