Istituto C. Statale "A. MANZONI"Via Adda, 36 - 20032 Cormano
tel. 0266303318 0266303344 fax 0266305630
Codice mecc. MIIC8AW00T Cod. Fiscale 80126810151
E-mail: miic8aw00t@istruzione.it

Modulo per l'effettuazione di viaggi e visite d'istruzione

_l_ sottoscritt_ prof. _____, a nome del Consiglio
della classe _____
delle classi _____

CHIEDE

di poter effettuare un'uscita didattica secondo quanto di seguito indicato:

DATA _____ META _____

ORA PARTENZA_____ ORA RIENTRO _____ MEZZO DI TRASPORTO _____

INGRESSI _____ GUIDA _____

PARTECIPANTI:
Cl _____ alunni partecipanti _____ non partecipanti _____
Cl _____ alunni partecipanti _____ non partecipanti _____
Cl _____ alunni partecipanti _____ non partecipanti _____

DOCENTE ORGANIZZATORE
Prof._____

FIRMA PER ASSUNZIONE IMPEGNO
_____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Prof._____
Prof._____
Prof._____
Prof._____
Prof._____

FIRMA PER ASSUNZIONE IMPEGNO E RESPONSABILITÀ ALLA VIGILANZA
_____
_____
_____
_____
_____

DOCENTE ACCOMPAGNATORE DI RISERVA

Prof._____ _____

Si allegano alla presente:
1) Dichiarazione di consenso dei genitori

Data _____

Firma del docente referente