

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “L. DA VINCI”

OMIGNANO

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA /VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

|  |
| --- |
| Scuola dell’Infanzia Plesso di |
| CLASSE / SEZIONE |
| DOCENTE REFERENTE |
| Destinazione  |
| DATA DALLE ORE ALLE ORE  |

FINALITA’ educativo didattiche

|  |
| --- |
|  |

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER ALUNNO €\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare per voce)

|  |  |
| --- | --- |
| Trasporto |  |
| Pranzo |  |
| Ticket di ingresso |  |
| Guide turistiche |  |
| Entrate a musei e/o mostre |  |
| altro |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docenti ACCOMPAGNATORI |  |  |
|  |  |  |

Genitori partecipanti con oneri propri n°\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRE NOTE EVENTUALI

Si dichiara che nessuno degli alunni è stato escluso per motivi economici e che a tutti i genitori interessati è stato comunicato il programma dettagliato .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOCENTE REFERENTE

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