



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VILAFRANCA PADOVANA (PD)

Via Taggì di Sopra, 12 - 35010 VILAFRANCA PADOVANA - Tel. 049-9050325 - Fax 049-9051421

Cod.Mecc. PDIC86400L - C.F. 80027390287 - Cod. Univoco UFIJB6

Sito internet: www.icvillafrancapadovana.edu.it

e-mail: pdic86400l@istruzione.it - pec: pdic86400l@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'IC di VILAFRANCA PADOVANA

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA/VISITA GUIDATA

Il/La sottoscritto/a _____
docente della classe _____, nel plesso _____,

chiede l'autorizzazione ad effettuare la seguente uscita/visita guidata:

DATA: _____

PARTENZA DA _____ ALLE ORE _____

DESTINAZIONE: _____

MEZZO DI TRASPORTO _____

RITORNO A _____ ALLE ORE _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

DOCENTE SUPPLENTE _____

N. ALUNNI PARTECIPANTI: _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA': _____

Sarà cura del docente organizzatore raccogliere i tagliandi di autorizzazione all'uscita, compilati e firmati dalle famiglie nel libretto personale.

Villafranca Padovana, _____

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Data _____

firma _____