

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO MATTEO RICCI
Scuola dell'Infanzia, Scuola primaria, Scuola Secondaria di I grado
Via Cina, 4 – 00144 Roma
Distretto 20°-Ambito Territoriale Lazio 6
Scuola Polo per la Formazione Ambito6
Tel. 06/5298735 - Fax 06/5293200
peo@rmic8by001@istruzione.it - pec@rmic8by001@pec.istruzione.it
Codice Meccanografico RMIC8BY00L - Sito: www.icmatteoricci.edu.it
Codice fiscale 97389090586 - CodiciPAistsc_rmic8by001 - Codice Univoco Ufficio UF9SCR

- come da Delibera n. del Collegio docenti del 26/X/23 (Approvazione piano uscite 2023/24)
- come da Delibera n. del Consiglio di Istituto del 26/X/23 (Approvazione piano uscite 2023/24)

Oggetto: Richiesta Uscita Didattica

Il/La sottoscritto/a Docente _____, in nome del Consiglio di classe/interclasse _____

CHIEDE

L'autorizzazione a far effettuare una visita di istruzione secondo quanto qui di seguito indicato:

- Data della visita: _____
- Meta della visita: _____
- Discipline interessate: _____
- Mezzo di trasporto: _____
- Orario di partenza previsto: _____ Orario di rientro previsto: _____
- Data di rientro prevista (per i soli viaggi di istruzione) _____

Al termine delle lezioni gli alunni, **RIPRENDERANNO** **NON RIPRENDERANNO** le lezioni.

ALUNNI PARTECIPANTI E DOCENTI ACCOMPAGNATORI

(n. 1 docente ogni 15 alunni calcolati sul numero COMPLESSIVO dei partecipanti)

Classe ___ sez ___, n. totale allievi ___ di cui ___ alunni L. 104 art. 3 com.3; L. 104 art. 3 com.1

A) _____ Firma _____

B) _____ Firma _____

C) SOSTEGNO _____ Firma _____

OEPAC _____ Firma _____

Classe ___ sez ___, n. totale allievi ___ di cui ___ alunni L. 104 art. 3 com.3; L. 104 art. 3 com.1

A) _____ Firma _____

B) _____ Firma _____

C) SOSTENGO _____ Firma _____

OEPAAC _____ Firma _____

Classe ___ sez ___, n. totale allievi ___ di cui ___ alunni L. 104 art. 3 com.3; L. 104 art. 3 com.1

A) _____ Firma _____

B) _____ Firma _____

C) SOSTEGNO _____ Firma _____

OEPAAC _____ Firma _____

Classe ___ sez ___, n. totale allievi ___ di cui ___ alunni L. 104 art. 3 com.3; L. 104 art. 3 com.1

A) _____ Firma _____

B) _____ Firma _____

C) SOSTEGNO _____ Firma _____

OEPAAC _____ Firma _____

Classe ___ sez ___, n. totale allievi ___ di cui ___ alunni L. 104 art. 3 com.3; L. 104 art. 3 com.1

A) _____ Firma _____

B) _____ Firma _____

C) _____ Firma _____

OEPAAC _____ Firma _____

DOCENTE SUPPLENTE _____ Firma _____

L'Insegnante organizzatore dichiara di aver acquisito il MODULO UNICO ADESIONE/AUTORIZZAZIONE debitamente compilato e firmato dai genitori o dai tutor legali degli alunni partecipanti.

L'Insegnante organizzatore

Roma, _____

Si Autorizza: _____

Non si autorizza (motivazioni) _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura De Paolis

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs 39/93)