**LEZIONI FUORI SEDE/VISITE GUIDATE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del CPIA Montagna

Via Berzantina, 30/10 – 40030 Castel di Casio (BO)

Il/La sottoscritto/a Insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in nome del Consiglio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad effettuare

* una lezione fuori sede
* una visita guidata

secondo quanto di seguito indicato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora partenza\_\_\_\_\_\_\_ ora rientro a scuola \_\_\_\_\_\_\_ *oppure*

ora e luogo termine attività:

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

itinerario e programma:

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

n. studenti partecipanti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui minorenni n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. studenti NON partecipanti\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per studenti disabili Insegnante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mezzo di trasporto previsto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| insegnanti accompagnatori | firma per assunzione dell'impegno e della responsabilità di vigilanza |
|  |  |
|  |  |

* non si rende necessario provvedere a variazioni d'orario in altri Gruppi di livello
* si rende necessario provvedere a variazioni d'orario in altri Gruppi di livello:

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppi di livello | Variazioni orario |
|  |  |
|  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/I docente/i responsabile/i

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CPIA MONTAGNA

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*