



RICHIESTA VISITA GUIDATA/USCITA BREVE

__ sottoscritt __ _____
 docente di _____ con la presente chiede l'autorizzazione ad
 organizzare _____ per il giorno _____ per la/le classe/i
 _____ secondo il seguente programma:

Partenza da _____ ore

Luogo di destinazione _____

Programma del viaggio e/o visita didattica di istruzione: _____

Mezzo di trasporto (specificare giornata intera o trasporto disgiunto)

Rientro previsto per le ore _____ in _____

Classi partecipanti:

Classe	Sez.	Corso	N. studenti della classe	N. studenti partecipanti	Docente accompagnatore*	Firma docente accompagnatore

*Aggiungere un docente sostituto ogni 20 partecipanti. Anche il docente sostituto deve firmare la richiesta.

Totale alunni:

Docente accompagnatore:

Docente accompagnatore disabili:

Gallarate _____

Firma del docente Referente

...

.....