



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo VIA BELFORTE DEL CHIEN TI

SEDE CENTRALE: Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716 fax 06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<http://www.icbelfortedelchienti.edu.it> ✉ RMIC8EQ00G@istruzione.it pec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it

RICHIESTA **AUTORIZZAZIONE E NOMINA** DOCENTI ACCOMPAGNATORI VISITA D'ISTRUZIONE

PLESSO.....

VISITA GUIDATA CAMPO SCUOLA VIAGGIO DI ISTRUZIONE

DESTINAZIONE / ITINERARIO

.....
.....
.....

PROGRAMMATA NEL CdC DEL

NON PROGRAMMATA – (MOTIVAZIONI)

.....
.....

DATA:..... ORARIO:..... GIORNI:.....

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI CONSAPEVOLI DEGLI OBBLIGHI DI VIGILANZA SUGLI ALUNNI DIVISI PER CLASSI

CLASSE (cognome e nome docente).....

CLASSE

CLASSE

CLASSE

N. ALUNNI..... Di cui **N. ALUNNI DISABILI** di cui **CARROZZATI**: _____

NOMINATIVO AEC

NOMINATIVO ALUNNO SEGUIDO DALL'AEC _____

MEZZO DI TRASPORTO:

SOCIETA' / AGENZIA:

PREZZO PER PARTECIPANTE AL VIAGGIO:

ALTRO:

Roma, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA L'USCITA DIDATTICA E INCARICA I DOCENTI SOPRAINDICATI A AD ACCOMPAGNARE E VIGILARE GLI ALUNNI DELLE CLASSI SPECIFICATE DALL'INIZIO DELL'USCITA FINO AL TERMINE DELLA STESSA.