## Modello D

## Al Dirigente scolastico

## p.c. al DSGA

## IPSSAR MOLFETTA

**Oggetto: richiesta uscita didattica/viaggio di istruzione**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITINERARIO** |  |
| **CLASSE / I** |  |
| **DATA PRESUNTA DI PARTENZA** |  |
| **N° ALUNNI PARTECIPANTI** |  |
| **N° ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI** |  |
| **META DEL VIAGGIO** |  |
| **FINALITA’ DIDATTICA** |  |
| **LUOGO PARTENZA E RITORNO** |  |
| **ORA PARTENZA E RITORNO** |  |
| **INGRESSO A PAGAMENTO** |  |
| **COSTO GUIDE** |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |  |
| **DOCENTE PROPONENTE** |  |

**N.B. Le uscite non devono essere effettuate nei giorni in cui le classi sono impegnate in attivià tecnico-pratiche di laboratorio.**

**Barrare la casella interessata**

|  |  |
| --- | --- |
| **uscita senza utilizzo di mezzo** |  |
| **uscita con utilizzo di mezzo pubblico** | **X** |
| **uscita con utilizzo di autobus G.T. a noleggio** |  |

Data

IL REFERENTE

*Rosangela Cicciomessere*