

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "Europa - Virginia Woolf"
R O M A

__ I __ sottoscritt __ Prof. _____ chiede
l'autorizzazione di poter effettuare in data ____ / ____ / _____ una visita d'istruzione
con la classe ____ sez. ____ di _____ presso _____
per la visione/partecipazione _____.

L'appuntamento con gli alunni è fissato alle ore _____
presso _____

Si dichiara che tale attività svolta fuori dal plesso scolastico è inclusa nella
programmazione didattica disciplinare o interdisciplinare e che è stata deliberata dal
Collegio dei Docenti e dal Consiglio di Classe.

__ I __ sottoscritt __ docente accompagnatore avrà cura di acquisire, controllare
debitamente e conservare le autorizzazioni firmate dai genitori e al rientro provvederà a
relazionare sull'esito della visita medesima.

Si allega l'elenco degli alunni della classe (su tale elenco verranno riportate le
eventuali assenze degli studenti, che dovranno giustificare).

Roma, ____ / ____ / _____

Firma del docente

Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(prof. Giovanni Infantino)
