**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Liceo Classico Statale G.M. Dettori**

OGGETTO: Richiesta uscita didattica sul territorio urbano ed extraurbano del Comune di Cagliari

**senza oneri per l’istituzione scolastica**

|  |  |
| --- | --- |
| La /il sottoscritta/o docente |  |
|  |  |
| La /il sottoscritta/o docente |  |
|  |  |

**CHIEDE/CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE**

allo svolgimento dell'uscita didattica sottoindicata nel territorio comunale di Cagliari

|  |  |
| --- | --- |
| DATI ATTIVITÀ | |
| Destinazione / visita |  |
| Attività / Finalità: |  |
| Oneri ⬜ Sì ⬜ No | € …… a carico delle famiglie degli alunni |
| Approvazione OO.CC. |  |
| Data di svolgimento |  |
| Luogo di partenza / ritrovo | ⬜ le classi partono da scuola  ⬜ gli studenti si recano direttamente nel luogo di incontro … |
| Ora di partenza |  |
| Tragitto |  |
| Modalità di spostamento | ⬜ A piedi ⬜ Mezzi pubblici ⬜ Bus privato |
| Luogo di termine dell'attività |  |
| Ora termine dell'attività |  |
| Al termine delle attività | ⬜ le classi rientrano a scuola  ⬜ gli studenti fanno rientro a casa direttamente dal luogo di termine attività |
| DATI PARTECIPANTI | |
| Classe coinvolta |  |
| Numero alunni della classe |  |
| Numero alunni partecipanti |  |
| **Docente accompagnatore** |  |
| ***Firma*** |  |
| **Docente accompagnatore** |  |
| ***Firma*** |  |

*I docenti accompagnatori pubblicano nella bacheca della classe entro il giorno antecedente la data di svolgimento, l’orario di inizio e di fine dell’attività, il luogo di ritrovo o di partenza sopraindicati nonché il luogo nel quale l’attività sarà conclusa e le modalità di riconsegna degli studenti alle famiglie al termine delle attività.*

***N.B. Le attività autorizzate sono quelle descritte nella tabella e non possono essere modificate senza autorizzazione.***

***Cagliari*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO AUTORIZZAZIONE | |
| Data | Il Dirigente Scolastico |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO ATTIVITÀ E DATA | |
|  | |
| APPROVAZIONE DEI DOCENTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE | |
| NOME E COGNOME | FIRMA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Data |  |