

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “Luca Signorelli”

Vicolo del Teatro, 4 – 52044 Cortona (AR)

Liceo Classico e Artistico – Istituto Professionale Socio Sanitario – Istituto Tecnico Economico

Cod. Fisc. 92000960515

E-mail: [aris001001@pec.istruzione.it](mailto:aris001001@pec.istruzione.it) - [aris001001@istruzione.it](mailto:aris001001@istruzione.it)

Tel. 0575 603626 – 0575 630356

Sito Web: [www.istitutosignorelli.gov.it](http://www.istitutosignorelli.gov.it)

Il/ La sottoscritto/a (come referente gita e capocomitiva)……………………………….…………………………...,

CHIEDE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

di poter accompagnare la/e classe/i …………………………………………………, in:

**USCITA DIDATTICA (in orario scolastico)**

Il giorno……………..., con destinazione………………………………………………….……………………………,

con partenza alle ore…………………………. e rientro alle ore………………………….

Partecipano all’ uscita n…………….alunni, e, come docenti accompagnatori, gli insegnanti:

1) ………………………………………………… 4) …………………………………………………

2) ………………………………………………… 5) (riserva ) ………………………………………

3) ………………………………………………… 6) (riserva ) ………………………………………

Sono presenti, inoltre, n. ……… genitori, n……… altri, per un totale di n. ………partecipanti.

L’uscita ha la seguente motivazione didattica: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Resta inteso che gli alunni saranno lasciati liberi solo al termine dell’ orario delle lezioni previste per la giornata o riaccompagnati in istituto.

Il sottoscritto dichiara che espleterà, con gli altri docenti accompagnatori, i propri doveri di vigilanza previsti dalla normativa scolastica, nonché dall’ art.2024 del cc. Segnala la presenza di n.……… alunni in difficoltà.

al completo

Dichiara che la/e classe/i parteciperà/anno:

ad eccezione degli alunni:……………………….,

Firma per presa visione e nulla osta dei docenti in orario nella giornata:

1°ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4°ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2°ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5°ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3°ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6°ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza

VISTO

Non si autorizza

Cortona, ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Dott.ssa Maria Beatrice Capecchi

Responsabile del Procedimento: DSGA Donatella Zadini 0575.60.36.26 – 0575.63.03.56