



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"

ITS: Turismo – Amministrazione Finanza e Marketing – Costruzione Ambiente e Territorio – Trasporti e Logistica – Informatica e Telecomunicazioni

IPSA: Manutenzione e Assistenza Tecnica – Produzioni Artigianali per il Made in Italy Tessili e Sartoriali

Via Kennedy, 45 – 84073 Sapri (SA) – C.M: SAIS037006 – C.F: 84002200651

Tel: 0973/391336 – Fax: 0973/603876 – E-Mail: saiss037006@istruzione.it – P.E.C: saiss037006@pec.istruzione.it Web:

www.iisdavincisapri.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFZP5F

RICHIESTA USCITA DIDATTICA PER IL GIORNO

(da consegnare almeno 5 giorni prima)

DOCENTE PROPONENTE ORGANIZZATORE _____

DESTINAZIONE _____

CLASSE/I _____ INDIRIZZO/I _____

TOTALE PARTECIPANTI _____ di cui H _____

LUOGO E ORARIO DI PARTENZA _____

LUOGO E ORARIO DI RIENTRO _____

EVENTUALE MEZZO DI TRASPORTO _____

EVENTUALE COSTO PER GLI STUDENTI _____

PROGRAMMA DI MASSIMA (descrizione attività, ritrovo e congedo studenti, eventuale rientro a scuola...) _____

MOTIVAZIONI DIDATTICHE E CULTURALI _____

IL/I CONSIGLIO/I DI CLASSE SONO INFORMATI DELL'INIZIATIVA

DOCENTI ACCOMPAGNATORI (1 ogni 15 studenti)

(indicare al punto 1 il docente capogruppo)

cognome e nome docente	Firma per accettazione e assunzione di responsabilità prevista dagli artt.2047/2048 C.C. e dall'art.61 L.312/80
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

DOCENTI DI SOSTEGNO ACCOMPAGNATORI

cognome e nome docente	Firma per accettazione e assunzione di responsabilità prevista dagli artt.2047/2048 C.C. e dall'art.61 L.312/80
1.	
2.	

Necessità presenza educatore (o altro personale) per alunni disabili sig./sig.ra _____
(Cognome e nome)

Firma del docente proponente

- ☐ VISTO SI AUTORIZZA
☐ VISTO NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Corrado LIMONGI

Firma autografa sostituita a mezzo

ai sensi dell'art. 3, co. 2,

stampa

DL.vo39/1993