

| |
|---|
| ISTITUTO COMPRENSIVO “ A. GRAMSCI ”. CAMPONOGARA. A. S. 200 /200 |
|---|

Al Dirigente scolastico.
SEDE.

Oggetto : **VISITA DI ISTRUZIONE.**

I sottoscritti docenti **chiedono** di poter effettuare la seguente visita di istruzione :

| | |
|--------------------|--|
| DESTINAZIONE | |
| DATA | |
| MEZZO DI TRASPORTO | |
| ORARIO DI PARTENZA | |
| ORARIO DI RIENTRO | |

Plesso :

| classe | n. alunni |
|--------|-----------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

| Docenti accompagnatori | Orario di servizio | FIRMA |
|------------------------|--------------------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

I docenti assumono l'obbligo di attenta ed assidua vigilanza degli alunni e la responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile, integrato dalle norme di cui all'art. 61, Legge 312/1980, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.

I docenti dichiarano di aver raccolto tutte le adesioni firmate dai genitori.

p.p.v. Il Responsabile del Plesso

Il Dirigente scolastico, VISTA la richiesta sopraindicata:

- AUTORIZZA
 NON AUTORIZZA

Data

Il Dirigente
Prof.ssa Lia Bonapersona