

| | | | | |
|--|--|---|-------------|--------------------------|
|  | SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO | <h2 style="color: red;">RICHIESTA Uscita Didattica</h2> | Cod. Mod. | DD003 |
| | I.I.S. PRIMO LEVI | | Pag. 1 di 2 | Ed.1 Rev.3 14.03.2023 |

(Da stampare fronte retro)

Prot. N° _____

TORINO _____

In conformità ai criteri contenuti nel P.T.O.F. e al regolamento in vigore in materia di visite guidate e viaggi di istruzione. Si richiede di effettuare l'uscita didattica per

- Visita guidata
- Viaggio connesso ad attività sportive
- Altro specificare: _____

Con gli studenti della classe/delle classi _____ (elenchi allegati)

Luogo dell'uscita didattica: _____ Anno scolastico: 20____ / 20____

Nel giorno o nei giorni: _____

Orario:

| | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Orario dell'attività didattica (netta) | Dalle: | alle: |
| Orario comprensivo di tragitto di andata e/o rientro | Dalle: | alle: |
| Richiesta di sostituzione docenti | Dalla ____ ^a ora compresa | Alla ____ ^a ora compresa |

Es. spettacolo teatrale dalle 9 alle 11, con partenza da scuola alle 8 e rientro a scuola alle 12; pertanto i docenti accompagnatori necessitano di sostituzione dalle 1^a alla 4^a ora comprese.

Ove richiesto:

- Con i seguenti obiettivi: _____
- Con il seguente programma di massima (vedi allegato se richiesto)

Si allegano le autorizzazione dei genitori degli alunni.

STUDENTI PARTECIPANTI

| Classe o gruppi | Numero di Partecipanti | Tot. Studenti della classe | % partecipanti sul totale | Partecipazione diversamente abili |
|-----------------|------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| <i>Totale</i> | | | | |

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

| Cognome e Nome docente | Per la classe/gruppo alunni | Firma accompagnatore |
|------------------------|-----------------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|
|  | SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO <small>UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO</small> | RICHIESTA Uscita Didattica | Cod. Mod. DD003 |
| | I.I.S. PRIMO LEVI | | Pag. 2 di 2 Ed.1 Rev.3 14.03.2023 |

Mezzo di trasporto: pullman treno aereo altro _____

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Prof.ssa Anna Rosaria TOMA)

Si **dichiara** di essere stato/a informato/a dell'uscita didattica della classe _____ per il giorno _____

| Ora | Docente | Firma |
|-----|---------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |