ALL. A MODULO DI RICHIESTA

da compilare da parte del docente coordinatore di classe

ORDINE DI SCUOLA_____

PLESSO_____**CLASSE:**_____ **SEZ**_____

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "G. D'annunzio" **Lanciano**

Oggetto: richiesta viaggio d'istruzione/visita guidata /uscita

- Localita' scelta_____
- Luoghi da visitare(musei, biblioteche, palazzi,ectc)

_____

_____

_____

_____

_

Data scelta :_____

Giorno della settimana _____

(il giorno verra' stabilito con certezza al momento della prenotazione)

Laboratori scelti: _____

Costo attivita': _____

n. alunni partecipanti_____

di cui div. abili n. _____

di cui con necessità specifiche(ES. TRASPORTO SPECIALE)_____

INDIVIDUAZIONE DEL DOCENTE REFERENTE

Cognome nome (in stampatello) e **firma** del docente referente dell'uscita/viaggio:

1. _____firma_____

INDIVIDUAZIONE DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI.

I docenti individuati apponendo la propria firma, contestualmente dichiarano la disponibilita' ad accompagnare gli alunni della classe loro assegnata.
La sottoscrizione rappresenta una dichiarazione di assunzione di responsabilità relativamente all'obbligo di sorveglianza di loro competenza

Cognome nome (in stampatello) e **firma** dei docenti accompagnatori:

2. _____firma_____
3. _____firma_____
4. _____firma_____
5. _____firma_____
6. _____firma_____

Cognome nome (in stampatello) e **firma** degli insegnanti di riserva:

1_____firma_____

2_____firma_____

3_____firma_____

Per i seguenti alunni in situazione di bisogno:

1_____

2_____

3_____

Si richiede anche la presenza degli operatori di assistenza educativa:

Cognome nome (in stampatello) e **firma** assistente base/educativa

1_____

2_____

3_____

Il Docente coordinatore di classe

_____