DISTRETTO SCOLASTICO N°40
I.C. STATALE N. 1 ANDREA CANEVARO
Via Martiri Fantini, 46 - 48125 Castiglione di Ravenna (RA) - Tel. 0544/951728 -
CF: 92082600393 - PEO: RAIC82800B@istruzione.it - PEC: RAIC82800B@pec.istruzione.it



Mod. B

MODULO RICHIESTA VISITA GUIDATA/ VIAGGIO D'ISTRUZIONE A PAGAMENTO

Al Dirigente Scolastico
I.C. 1 "Andrea Canevaro"

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per **visite guidate/ viaggio d'istruzione a pagamento** in orario scolastico

Data effettuazione iniziativa ……..

Plesso_____ cl. ……..

In ottemperanza alle vigenti disposizioni, si chiede l'autorizzazione ad effettuare l'escursione in oggetto, approvata nel C. di C./Interclasse /Intersezione del cfr. verbale n……

Partenza alle ore_____da_____

Rientro a scuola alle ore _____

Itinerario_____

Mezzo di trasporto utilizzato e/o richiesto _____

Tratto a piedi

Classi partecipanti_____n. alunni_____

di cui titolari di L.104/92_____

quota pro-capite _____

Cognome e nome e **firma** degli insegnanti che accompagnano gli studenti:

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

Eventuale presenza di operatore assistenza di base/educativa

DISTRETTO SCOLASTICO N°40
I.C. STATALE N. 1 ANDREA CANEVARO
Via Martiri Fantini, 46 - 48125 Castiglione di Ravenna (RA) - Tel. 0544/951728 -
CF: 92082600393 - PEO: RAIC82800B@istruzione.it - PEC: RAIC82800B@pec.istruzione.it



Per l'organizzazione sono stati presi accordi con i seguenti enti:

Firma per assenso dei docenti coinvolti, ma non accompagnatori, nel giorno interessato:

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

Il Docente Referente

Castiglione di Ravenna,

Visto,si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Sara Raspa