

ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

I.I.S.S.

“NICOLA MOCCIA”



✉ Via Bonfante-83/85 - 73048 NARDO' (LE)Cod.
Fisc.:82002570750 ☎ 0833-871765/562865 - 📠 0833/871714e-mail:
leis02300b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “N.MOCCIA”
NARDO’

Oggetto: richiesta visita guidata per le classi _____

Totale alunni _____

I sottoscritti Docenti accompagnatori:

1)Prof. _____ per la classe _____ Firma _____
2)Prof. _____ per la classe _____ Firma _____
3)Prof. _____ per la classe _____ Firma _____

Chiedono l’autorizzazione ad effettuare la seguente visita guidata:

1. obiettivo _____
- 2: luogo e oggetto della visita _____
3. giorno _____
4. durata (dalle ore alle ore) _____
5. modalità organizzative(luogo di ritrovo, rientro, presenza dei docenti, mezzo di trasporto) _____

6. docenti che cedono le proprie ore:

Prof. _____	cl. _____	ora _____	Firma _____
Prof. _____	cl. _____	ora _____	Firma _____
Prof. _____	cl. _____	ora _____	Firma _____
Prof. _____	cl. _____	ora _____	Firma _____

Il /i Docente/i accompagnatore/i dichiarano di assumere l’obbligo di vigilanza degli alunni con assunzione di responsabilità di cui all’art.2048 del Codice Civile integrato dalla normativa di cui all’art.61 della Legge 11.07.1980 n.312.

Firma del Docente Referente

NOTE: I Docenti devono acquisire **tutte le autorizzazioni dei genitori**(modelli disponibili in segreteria alunni).

Le richieste devono essere presentate non meno di **10 giorni** prima della visita.

Il Dirigente Scolastico provvederà alla nomina dei Docenti.

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO