**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE VISITE D’ ISTRUZIONE**

**a.s 201 /201**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

# ISTITUTO COMPRENSIVO DI LORETO

Il sottoscritto Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di responsabile, chiede

l’autorizzazione ad effettuare la seguente visita di istruzione:

CLASSI: ……………………..……… SCUOLA………………..……………………………

N. ALUNNI ………………………… (di cui H………)

META…………………………………………………………………………………………………

DATA…………………………………………..

PARTENZA ORE……………………………… RITORNO ORE……………………………….

MEZZO DI TRASPORTO…………………………………………………………………………..

PROGRAMMA………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

ALTRI INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI …………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

EVENTUALI SPESE………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

DATA……………………..

FIRMA…………………………………

**VISTO: SI AUTORIZZA**

 **IL DIRIGENTE**

 ***Prof.ssa Angela Massaro***