**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PAVONE CANAVESE**

 **AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA SUL TERRITORIO**

La richiesta riguarda un’attività che fa parte del piano deliberato dagli organi collegiali.

|  |
| --- |
| **ORDINE SCUOLA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PLESSO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Classe/i:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Denominazione dell'iniziativa o del progetto o del tema che s'intende approfondire:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Destinazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Utilizzo bus di città: 🞏 SI 🞏 NO  |
| Totale studenti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Totale docenti accompagnatori n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del proponente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***VISTO SI AUTORIZZA***

 La Dirigente Scolastica

 Prof.ssa Cristina MARTA